

Imię		Drugie imię			Nazwisko					
Adres zamieszkania:	Województwo		Powiat		Gmina					
Miejscowość		Kod pocztowy		-				Ulica		
Nr domu		Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL						

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego

Nazwa komitetu	
----------------	--

z siedzibą:

Miejscowość	Kod pocztowy			-			
Ulica	Nr domu		Nr lokalu				

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw zarządzonych na dzień

21- 11- 2010 r.

.....  
(podpis)

....., dnia ..... 2010 r.  
(miejscowość)