Załącznik nr 6

.....

(imię-imiona, nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer ewidencyjny PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego Komitetu Wyborczego Wyborców .....

(nazwa)

z siedzibą w .....

(adres)

.....

(podpis)

....., dnia ..... 2002 r.

(miejscowość)