

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu wyborczego
Komitetu Wyborczego Kandydata na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
.....

Adres siedziby komitetu wyborczego																			
Województwo		Powiat			Gmina			Miejscowość											
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy			-									

w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 28 czerwca 2020 r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 2020 r.
(miejscowość)