Załącznik nr 3

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)