

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

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach uzupełniających do Rady Miejskiej w Solcu Kujawskim, zarządzonych na dzień 14 lipca 2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach**, pełnomocnikiem wyborczym innego komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 2024 r.
(miejscowość)