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 będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu

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

w wyborach do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta ……, zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem 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 ..... 2018 r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość