

.....  
(imię-imiona, nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer ewidencyjny PESEL)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a<sup>\*)</sup> oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika  
Wyborczego Koalicyjnego/Komitetu Wyborczego/Wyborców<sup>\*)</sup>.....

.....  
(nazwa)

z siedzibą w .....,  
(adres)

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw zarządzonych  
na dzień ..... 2006 r.

.....  
(podpis)

....., dnia ..... 2006 r.  
(miejscowość)

\_\_\_\_\_  
<sup>\*)</sup> Niepotrzebne pominąć-skreślić