|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania:  | Województwo | Powiat | Gmina |
| Miejscowość | Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu  | Numer 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 | Nrdomu | Nrlokalu | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |

w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.

...................................................

 (podpis pełnomocnika wyborczego)

..........................................., dnia .............................. 2025 r.

 (miejscowość)