

.....
(imię-imiona, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

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

(numer ewidencyjny PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego Koalicyjnego/Komitetu Wyborczego/Wyborców^{*)}

.....
(nazwa komitetu)

z siedzibą w,
(adres siedziby)

w wyborach do Parlamentu Europejskiego, zarządzonych na dzień 7 czerwca 2009 r.

.....
(podpis)

....., dnia 2009 r.
(miejsowość)

Uwaga! W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim w miejsce numeru ewidencyjnego PESEL należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

^{*)} Niepotrzebne pominąć-skreślić