

Załącznik Nr 2
do Regulaminu Obywatelskiej
Inicjatywy Uchwałodawczej

.....
(imię - imiona, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

PESEL

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

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a^{*)} oświadczam, że przyjmuję obowiązki pełnomocnika do doręczeń Komitetu Inicjatywy Uchwałodawczej w sprawie

.....

.....

w celu reprezentowania komitetu oraz kontaktu z Przewodniczącym Rady w ramach czynności związanych z Obywatelską Inicjatywą Uchwałodawczą mieszkańców Powiatu Oświęcimskiego.

.....
(podpis)

....., dnia r.
(miejsowość)

^{*)} Niepotrzebne pominąć - skreślić