

Imię			Drugie imię			Nazwisko														
Adres zamieszkania:		Województwo			Powiat			Gmina			Miejscowość									
Kod pocztowy				-			Ulica													
Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Numer PESEL													

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach do, zarządzonych na dzień r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach**, pełnomocnikiem wyborczym komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia 20..... r.
(miejscowość)