

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

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 20.... 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)