

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu

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

w wyborach.....

zarządzonych na dzień r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** 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)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość