

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 przedterminowych wyborach Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta/Gminy
, zarządzonych na dzień 20.... 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