

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 przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta**
(nazwa gminy/miasta)
zarządzonych na dzieńr.

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 r.
(miejscowość)

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

** zaznaczyć właściwe