

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