

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

## OŚWIADCZENIE

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

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>										
Województwo					Powiat					
Gmina					Miejscowość					
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod pocztowy	-	

w wyborach uzupełniających do Rady .....  
zarządzonych na dzień ..... 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 ..... r.  
(miejscowość)