

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach przedterminowych,
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
(miejscowość)