

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)