

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 r.
(miejscowość)