

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 Wójta/Burmistrza/Prezydenta*,
(nazwa gminy/miasta) zarządzonych na dzieńr.

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)

....., dniar.
(miejscowość)

* zaznaczyć właściwe