

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

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)

....., dnia r.
(miejscowość)

* zaznaczyć właściwe