Załącznik nr 3

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość

Kod pocztowy			-				Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	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	Poczta	Kod pocztowy			-			

w wyborach do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta* ……, 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)

* zaznaczyć właściwe