

Imię		Drugie imię			Nazwisko					
Adres zamieszkania:	Województwo		Powiat		Gmina					
Miejscowość		Kod pocztowy			-				Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Numer ewidencyjny 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:

- nowej rady/uzupełniających/przedterminowych ^{**}), do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta/Powiatu ^{**})

....., ^{**})
(nazwa)

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta ^{**}) ^{**})
(nazwa gminy, miasta)
- zarządzonych na dzień-- 20.....r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** 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 201... r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oraz obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** Niepotrzebne skreślić lub pominąć