

Imię		Drugie imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy			Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		Numer ewidencyjny PESEL*	

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

Nazwa komitetu

Adres siedziby komitetu wyborczego					
Województwo		Powiat		Gmina	
Miejscowość		Poczta		Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu			

w wyborach:

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

....., **)

(nazwa)

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta 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