

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

<b>Nazwa komitetu</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>												
Województwo			Powiat			Gmina			Miejscowość			
Ulica			Nr domu	Nr lokalu	Pocztą				Kod pocztowy			

w wyborach ..... do Rady .....,  
zarządzonych na dzień ..... 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 ..... 20.... r.  
(miejscowość)

\* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość