

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

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>

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

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