

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

## OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu	
----------------	--

z siedzibą:

Miejscowość	Kod pocztowy			-					
Ulica	Nr domu		Nr lokalu						

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw 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)

....., dnia ..... 20.... r.  
(miejscowość)