

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 uzupełniających do Rady .....,  
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 ..... 20... r.  
(miejscowość)

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