

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

<b>Nazwa komitetu</b>

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

w wyborach uzupełniających do Rady ....., zarządzonych na dzień .....

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 ..... r.  
(miejscowość)

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