

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

Nazwa komitetu

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

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 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 2014 r.
(miejscowość)