

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 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)

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