

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			

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)