

Imię			Drugie imię			Nazwisko													
Adres zamieszkania:		Województwo			Powiat		Gmina			Miejscowość									
Kod pocztowy				-			Ulica												
Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Numer PESEL												

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

Nazwa komitetu wyborczego												

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 7 kwietnia 2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach**, 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 2024 r.
(miejscowość)