

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 wyborczego</b>

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

w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** kandydatem na posła, kandydatem na senatora, 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 ..... 2019 r.  
(miejscowość)