Załącznik nr 3

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)

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