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 21 października 2018 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 .... 2018 r.
(miejscowość)

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