Załącznik nr 3

Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina

Miejscowość	Kod pocztowy	-	Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu	

z siedzibą:

Miejscowość	Kod pocztowy	–

Ulica	Nr domu	Nr lokalu

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw zarządzonych na dzień 21- 11-2010 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)

....., dnia ..... 2010 r.
(miejscowość)