



Rok:

OŚWIADCZENIE O KORZYŚCIACH FINANSOWYCH POSŁÓW

ZGODNIE Z ART. 9 I Z ZAŁĄCZNIKIEM I DO REGULAMINU PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO DOTYCZĄCYM

PRZEJRZYSTOŚCI I KORZYŚCI FINANSOWYCH POSŁÓW (*)

Nazwisko: FOTYGA

Imię: ANNA ELŻBIETA

Ja, niżej podpisany/a,

oświadczam niniejszym, że:

A) PROWADZĘ NASTĘPUJĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ ZAWODOWĄ:

nie prowadzę.

B) WYKONUJĘ / PROWADZĘ ODPLATNIE NASTĘPUJĄCE FUNKCJE / DZIAŁALNOŚĆ:

nie wykonuję.

(*) W RAZIE BRAKU MIEJSCA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ DODATKOWY ARKUSZ I WYSLAĆ WRAZ Z PODPISANĄ KOPIĄ OŚWIADCZENIA DO
DYREKCJI GENERALNEJ DS. PREZYDENCJI, WYDZIAŁ DS. DZIAŁALNOŚCI POSŁÓW,
PHS 02A19/LOW H00.056.

C) OTRZYMAŁEM/AM W ZWIĄZKU Z MOJĄ DZIAŁALNOŚCIĄ POLITYCZNĄ NASTĘPUJĄCE WSPARCIE FINANSOWE:

pieniężne: —

(*) przyznane przez: —

w formie personelu: —

(*) przyznane przez: —

w formie sprzętu: —

(*) przyznane przez: —

D) DODATKOWE INFORMACJE: —

Data: 3.07.2004

Podpis:

**ZA INFORMACJE ZAWARTE W POWYŻSZYM OŚWIADCZENIU, KTÓRE MUSI BYĆ
AKTUALIZOWANE RAZ DO ROKU, ODPOWIEDZIALNY JEST WYŁĄCZNIE I OSOBIŚCIE POSEŁ.**

(*) w przypadku wsparcia udzielonego przez osoby trzecie, proszę podać ich dane