

_____, dnia _____ r.

Państwowa Komisja Wyborcza
ul. Wiejska 10
00-902 Warszawa

**ZAWIADOMIENIE
o utworzeniu komitetu wyborczego partii politycznej**

Nazwa partii	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Nazwa organu partii politycznej upoważnionego do reprezentowania partii na zewnątrz	<input type="text"/>
---	----------------------

zawiadamia, że w dniu _____ został utworzony Komitet Wyborczy w celu samodzielnego zgłaszania

- list kandydatów na posłów i kandydatów na senatorów	<input type="checkbox"/>
- wyłącznie list kandydatów na posłów	<input type="checkbox"/>
- wyłącznie kandydatów na senatorów (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/>

w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.:

Nazwa komitetu wyborczego
<input type="text"/>

Uwaga! Nazwa komitetu wyborczego partii politycznej zawiera wyrazy „Komitet Wyborczy” oraz nazwę partii politycznej lub skrót nazwy tej partii, wynikające z wpisu do ewidencji partii politycznych.

Skrót nazwy komitetu wyborczego
<input type="text"/>

Uwaga! Skrót nazwy komitetu wyborczego może składać się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich, wliczając spacje

Adres siedziby komitetu wyborczego					
Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>		Numer telefonu	<input type="text"/>	
			Numer telefaksu	<input type="text"/>	
Adres korespondencyjny	<input type="text"/>				

Partia polityczna wpisana jest do ewidencji partii politycznych pod numerem	<input type="text"/>
---	----------------------

Na pełnomocnika wyborczego komitetu wyborczego powołano						
Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Adres zamieszkania:		Powiat	Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	
Numer ewidencyjny PESEL					Numer telefonu	
Adres e-mail					Numer telefaksu	

Na pełnomocnika finansowego komitetu wyborczego powołano						
Imię		Drugie imię		Nazwisko		
Adres zamieszkania:		Powiat	Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	
Numer ewidencyjny PESEL					Numer telefonu	
Adres e-mail					Numer telefaksu	

Do zawiadomienia dołączono niżej wymienione załączniki:

- oświadczenie pełnomocnika wyborczego o przyjęciu pełnomocnictwa,
- oświadczenie pełnomocnika finansowego o przyjęciu pełnomocnictwa oraz spełnieniu warunków, o których mowa w art. 127 § 2 i 3 Kodeksu wyborczego,
- uwierzytelniony odpis z ewidencji partii politycznych,
- wyciąg ze statutu partii politycznej wskazujący, który organ jest upoważniony do reprezentowania partii na zewnątrz.

Podpis(y) osoby/osób upoważnionej(ych) do podpisywania dokumentów w imieniu organu partii

L.p.	Imię - imiona	Nazwisko	Funkcja	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Imię		Drugie imię		Nazwisko	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adres zamieszkania:	Powiat	Gmina		Miejscowość	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>			Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>			Numer telefaksu	<input type="text"/>

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu wyborczego
<input type="text"/>

Adres siedziby komitetu wyborczego					
Województwo	Powiat	Gmina		Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

, dnia r.

(miejscowość)

Imię		Drugie imię		Nazwisko	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adres zamieszkania:	Powiat		Gmina		Miejscowość
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>			Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>			Numer telefaksu	<input type="text"/>

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu wyborczego
<input type="text"/>

Adres siedziby komitetu wyborczego					
Województwo	Powiat		Gmina		Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Pocztą	Kod pocztowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 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 r.

(miejscowość)