

Zawiadomienia dokonuje pełnomocnik wyborczy

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>	

Państwowa Komisja Wyborcza
ul. Wiejska 10
00-902 Warszawa

ZAWIADOMIENIE**o utworzeniu koalicyjnego komitetu wyborczego**

Jako pełnomocnik wyborczy zawiadamiam, że zgodnie z umową o zawarciu koalicji, w dniu , niżej wymienione organy partii politycznych, uprawnione do reprezentowania partii na zewnątrz utworzyły Koalicyjny Komitet Wyborczy, w celu wspólnego 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

Uwaga! Nazwa koalicyjnego komitetu wyborczego zawiera wyrazy "Koalicyjny Komitet Wyborczy" oraz nazwę koalicji wyborczej lub skrót nazwy tej koalicji wyborczej. Nazwą koalicji wyborczej mogą być również nazwy partii politycznych tworzących koalicję wyborczą lub skróty nazw tych partii, wynikające z wpisu tych partii do ewidencji partii politycznych. Nazwa koalicji wyborczej może składać się z co najwyżej 45 znaków drukarskich, wliczając spacje.

Skrót nazwy komitetu wyborczego

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

Koalicję utworzyły następujące partie polityczne

L.p.	Nazwa organu partii politycznej upoważnionego do reprezentowania partii na zewnątrz	Nazwa partii	Numer ewidencyjny, pod którym partia jest wpisana do ewidencji partii politycznych
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>		Numer telefonu	<input type="text"/>	
			Numer telefaksu	<input type="text"/>	
Adres korespondencyjny	<input type="text"/>				

Na pełnomocnika wyborczego komitetu wyborczego powołano					
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"/>		<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"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>			Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>			Numer telefaksu	<input type="text"/>

Na pełnomocnika finansowego komitetu wyborczego powołano					
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"/>		<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"/>
Numer ewidencyjny PESEL	<input type="text"/>			Numer telefonu	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>			Numer telefaksu	<input type="text"/>

Do zawiadomienia załącza się:

- umowę o zawiązaniu koalicji wyborczej, wraz z następującymi danymi: imionami, nazwiskami, adresami zamieszkania i numerami ewidencyjnymi PESEL osób wchodzących w skład komitetu wyborczego
- 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,
- uwierzytelnione odpisy z ewidencji partii politycznych dotyczące partii tworzących koalicję,
- wyciągi ze statutów partii politycznych tworzących koalicję wskazujące, który organ partii jest upoważniony do reprezentowania każdej z partii na zewnątrz,
- uchwałę komitetu wyborczego o powołaniu pełnomocnika wyborczego.

Pełnomocnik Wyborczy
Koalicyjnego Komitetu Wyborczego

.....

.....

(podpis)

, dnia
(miejscowość)

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu
<input type="text"/>

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

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu
<input type="text"/>

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