

**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	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy	
Adres e-mail			Numer telefonu		
			Numer telefaksu		
Adres korespondencyjny					

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 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

(miejsowość)

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

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

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>					
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

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

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>					
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)