

....., dnia ..... - ..... - 20..... r.

Państwowa Komisja Wyborcza  
ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa

**ZAWIADOMIENIE**  
**o utworzeniu koalicyjnego komitetu wyborczego**  
**i zamiarze wspólnego zgłaszania kandydatów na radnych**

Zgodnie z umową o zawarciu koalicji, niżej wymienione organy partii politycznych uprawnione do reprezentowania partii na zewnątrz, w celu wspólnego zgłaszania kandydatów na radnych w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw zarządzonych na dzień ..... - ..... - 20.....r., w dniu ..... - ..... - 20.....r. utworzyły Koalicyjny Komitet Wyborczy:

Nazwa komitetu	
----------------	--

Uwaga! Nazwa koalicyjnego komitetu wyborczego partii politycznych zawiera wyrazy "koalicyjny komitet wyborczy" oraz nazwę koalicji wyborczej. Nazwa koalicyjnego komitetu wyborczego może zawierać również skrót nazwy tej koalicji wyborczej.

Skrót nazwy komitetu	
----------------------	--

Uwaga! **Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe.** Skrót nazwy komitetu wyborczego może być taki sam jak nazwa tego komitetu pod warunkiem, że nazwa komitetu składa się z nie więcej niż 40 znaków drukarskich, wliczając spacje. Skrót nazwy koalicyjnego komitetu wyborczego może zawierać wyrazy "koalicyjny komitet wyborczy" albo skrót "KKW" i zawiera nazwę koalicji lub skrót jej nazwy. Skrót nazwy komitetu wyborczego może składać się z co najwyżej 40 znaków drukarskich, wliczając spacje

**Adres siedziby komitetu wyborczego**

Województwo	Powiat	Gmina												
Miejscowość	Kod pocztowy				-									Ulica
Nr domu	Nr lokalu	Numer telefonu												
		Nr telefaksu												
Adres e-mail														

W skład Koalicyjnego Komitetu Wyborczego wchodzi 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.			
2.			
3.			
4.			
.....			

Na pełnomocnika wyborczego Koalicyjnego Komitetu Wyborczego powołano:

Imię					Drugie imię									
Nazwisko														
Numer ewidencyjny PESEL														
<b>Adres zamieszkania</b>														
Województwo					Powiat									
Gmina			Miejscowość					Kod pocztowy				-		
Ulica					Nr domu					Nr lokalu				
Numer telefonu														
Numer faksu														
Adres e-mail														

Na pełnomocnika finansowego Koalicyjnego Komitetu Wyborczego powołano:

Imię					drugie imię									
Nazwisko														
Numer ewidencyjny PESEL														
<b>Adres zamieszkania</b>														
Województwo					Powiat									
Gmina			Miejscowość					Kod pocztowy				-		
Ulica					Nr domu					Nr lokalu				
Numer telefonu														
Numer faksu														
Adres e-mail														

Do zawiadomienia załącza się:

- ☐ oświadczenie pełnomocnika wyborczego o przyjęciu pełnomocnictwa,
- ☐ oświadczenie pełnomocnika finansowego o przyjęciu pełnomocnictwa oraz spełnieniu warunków, o których mowa w art. 82a ust. 2 i 3 Ordynacji wyborczej,
- ☐ uwierzytelnione odpisy z ewidencji partii politycznych dotyczące partii tworzących koalicję,
- ☐ wyciągi ze statutów partii politycznych tworzących koalicję wskazujące, który organ jest upoważniony do reprezentowania każdej z partii na zewnątrz,
- ☐ tekst umowy o zawiązaniu koalicji.

Pełnomocnik Wyborczy  
Koalicyjnego Komitetu Wyborczego

.....  
(podpis)