

Zawiadomienia dokonuje pełnomocnik wyborczy												
Imię				Drugie imię				Nazwisko				
Numer ewidencyjny PESEL												

**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 .....- .....- 20.....r., niżej wymienione organy partii politycznych, uprawnione do reprezentowania partii na zewnątrz, w celu wspólnego zgłaszania kandydatów w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 21 października 2018 r., utworzyły Koalicyjny Komitet Wyborczy:

Nazwa komitetu

**Uwaga!** Nazwa koalicyjnego komitetu wyborczego zawiera w pierwszej kolejności wyrazy "Koalicyjny Komitet Wyborczy", a następnie 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

**Uwaga! Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe.** Skrót nazwy koalicyjnego komitetu wyborczego może zawierać w pierwszej kolejności wyrazy „Koalicyjny Komitet Wyborczy” a następnie skrót nazwy koalicji wyborczej albo w pierwszej kolejności litery „KKW” a następnie nazwę lub skrót nazwy koalicji wyborczej. Skrót nazwy może składać się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich wliczając spacje. Skrót nazwy koalicyjnego komitetu wyborczego może być taki sam jak nazwa tego komitetu pod warunkiem, że nazwa komitetu składa 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.			
2.			
3.			
4.			
.....			

**Adres siedziby komitetu wyborczego**

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

**Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego powołano**

Imię	Drugie imię		Nazwisko					
Adres zamieszkania:	Powiat		Gmina		Miejscowość			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		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	Pocztą		Kod pocztowy		-	
Numer ewidencyjny PESEL*					Numer telefonu			
Adres e-mail			Numer telefaksu					

Do zawiadomienia załącza się:

- TAK  NIE\*\*  umowę o zawiązaniu koalicji wyborczej, wraz z następującymi danymi: imionami, nazwiskami, adresami zamieszkania i numerami ewidencyjnymi PESEL\* osób wchodzących w skład komitetu wyborczego
- TAK  NIE\*\*  oświadczenie pełnomocnika wyborczego o przyjęciu pełnomocnictwa,
- TAK  NIE\*\*  oświadczenie pełnomocnika finansowego o przyjęciu pełnomocnictwa oraz spełnieniu warunków, o których mowa w art. 127 § 2 i 3 Kodeksu wyborczego,
- TAK  NIE\*\*  uwierzytelnione odpisy z ewidencji partii politycznych dotyczące partii tworzących koalicję,
- TAK  NIE\*\*  wyciągi ze statutów partii politycznych tworzących koalicję wskazujące, który organ partii jest upoważniony do reprezentowania każdej z partii na zewnątrz,
- TAK  NIE\*\*  symbol graficzny komitetu wyborczego w formie papierowej oraz elektronicznej.

Pełnomocnik Wyborczy  
Koalicyjnego Komitetu Wyborczego

.....  
(podpis)

....., dnia .....- .....- 2018 r.

\* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

\*\*Zaznaczyć właściwe