

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 zgłoszenia kandydata na senatora w wyborach uzupełniających do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w okręgu wyborczym nr 75, zarządzonych na dzień 8 lutego 2015 r., utworzyły Koalicyjny Komitet Wyborczy:

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.			
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:

- 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,

Pełnomocnik Wyborczy
Koalicyjnego Komitetu Wyborczego

.....
(podpis)

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