

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

Komisarz Wyborczy
w/we**ZAWIADOMIENIE**
o utworzeniu komitetu wyborczego stowarzyszenia lub innej organizacji społecznej
zamierzającego zgłaszać kandydatów tylko w jednym województwie

Nazwa stowarzyszenia lub innej organizacji społecznej	
--	--

Stowarzyszenie/organizacja jest zarejestrowane(a) pod numerem ewidencyjnym	
w rejestrze stowarzyszeń/organizacji prowadzonym przez:	

Nazwa organu stowarzyszenia lub innej organizacji społecznej upoważnionego do reprezentowania stowarzyszenia lub innej organizacji na zewnątrz	
--	--

zawiadamia, że w dniu-- 20.....r. w celu 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., został utworzony Komitet Wyborczy:

Nazwa komitetu

Uwaga! Nazwa komitetu wyborczego stowarzyszenia (organizacji) zawiera w pierwszej kolejności wyrazy „Komitet Wyborczy”, a następnie nazwę stowarzyszenia (organizacji) lub skrót nazwy tego stowarzyszenia (organizacji), wynikające z wpisu do rejestru prowadzonego przez właściwy organ.

Skrót nazwy komitetu

Uwaga! **Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe.** Skrót nazwy komitetu wyborczego może zawierać w pierwszej kolejności wyrazy „Komitet Wyborczy”, a następnie skrót nazwy stowarzyszenia (organizacji) tworzącej komitet albo w pierwszej kolejności litery „KW”, a następnie nazwę lub skrót nazwy tego stowarzyszenia (organizacji). Skrót nazwy może składać się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich wliczając spacje. Skrót nazwy 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.

Adres siedziby komitetu wyborczego												
Województwo	Powiat				Gmina				Miejscowość			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta				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		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							

Komitet Wyborczy zamierza zgłosić kandydatów na radnych na obszarze województwa:**

<input type="checkbox"/>	dolnośląskie	<input type="checkbox"/>	kujawsko-pomorskie	<input type="checkbox"/>	lubelskie
<input type="checkbox"/>	lubuskie	<input type="checkbox"/>	łódzkie	<input type="checkbox"/>	małopolskie
<input type="checkbox"/>	mazowieckie	<input type="checkbox"/>	opolskie	<input type="checkbox"/>	podkarpackie
<input type="checkbox"/>	podlaskie	<input type="checkbox"/>	pomorskie	<input type="checkbox"/>	śląskie
<input type="checkbox"/>	świętokrzyskie	<input type="checkbox"/>	warmińsko-mazurskie	<input type="checkbox"/>	wielkopolskie
<input type="checkbox"/>	zachodniopomorskie				

Do zawiadomienia dołączono niżej wymienione załączniki:

- 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** uwierzytelniony odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo – w przypadku stowarzyszenia zwykłego – zaświadczenie o wpisie stowarzyszenia zwykłego do ewidencji;
- TAK NIE** wyciąg ze statutu stowarzyszenia/organizacji społecznej albo – w przypadku stowarzyszenia zwykłego – wyciąg z regulaminu działalności organizacji wskazującym który organ jest upoważniony do jej reprezentowania na zewnątrz,
- TAK NIE** symbol graficzny komitetu wyborczego w formie papierowej oraz elektronicznej.

Podpis(y) osoby/osób upoważnionej(ych) do podpisywania dokumentów w imieniu organu stowarzyszenia/organizacji

L.p.	Imię - imiona	Nazwisko	Funkcja	Podpis
1.				
2.				
3.				
....				
....				

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

** Zaznaczyć właściwe