

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

Komisarz Wyborczy
w Ciechanowie

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 kandydata na wójta/burmistrza/prezydenta w wyborach przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta zarządzonych na dzień
(nazwa organu) (data wyborów)

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 stowarzyszenie/organizacji społecznej albo – w przypadku stowarzyszenia zwykłego – wyciąg z regulaminu działalności organizacji wskazującym który organ jest upoważniony do jej reprezentowania na zewnątrz,

symbol graficzny komitetu wyborczego w formie papierowej oraz elektronicznej.

TAK NIE**

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