|  |
| --- |
| **Zawiadomienia dokonuje pełnomocnik wyborczy** |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Komisarz Wyborczy**

**w Tarnobrzegu**

**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 zgłoszeniakandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Rady Gminy Niwiska, zarządzonych na dzień 8 grudnia 2024 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 albo skrót nazwy tej koalicji wyborczej. Nazwą koalicji wyborczej mogą być również nazwy partii politycznych tworzących koalicję wyborczą albo skróty nazw tych partii, wynikające z wpisu tych partii do ewidencji partii politycznych. Nazwa koalicyjnego komitetu wyborczego musi odróżniać się wyraźnie od nazw i skrótów innych komitetów wyborczych.

|  |
| --- |
| **Skrót nazwy komitetu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! **Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe**. Skrót nazwy koalicyjnego komitetu wyborczego zawiera w pierwszej kolejności wyrazy „Koalicyjny Komitet Wyborczy” albo „KKW”, a następnie nazwę koalicji wyborczej albo skrót nazwy koalicji wyborczej. Skrót nazwy koalicyjnego komitetu wyborczego może być taki jak nazwa tego komitetu pod warunkiem, że nazwa komitetu składa się z nie więcej niż 45 znaków drukarskich, wliczając spacje. Skrót nazwy koalicyjnego komitetu wyborczego musi odróżniać się wyraźnie od nazw i skrótów innych komitetów wyborczych.

|  |
| --- |
| **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 | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego powołano** |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Na pełnomocnika finansowego Komitetu Wyborczego powołano** |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |

Do zawiadomienia załącza się:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK NIE\* | umowę o zawiązaniu koalicji wyborczej, wraz z następującymi danymi: imionami, nazwiskami, adresami zamieszkania i numerami 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\* TAK NIE\* | wyciągi ze statutów partii politycznych tworzących koalicję wskazujące, który organ partii jest upoważniony do reprezentowania każdej z partii na zewnątrz,symbol graficzny komitetu wyborczego w formie papierowej oraz elektronicznej.  |

Pełnomocnik Wyborczy

Koalicyjnego Komitetu Wyborczego

.........................................................

(podpis)

........................., dnia ......- .......- 2024r.

\*Zaznaczyć właściwe