

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 list kandydatów na posłów do Parlamentu Europejskiego w wyborach zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r., utworzyły Koalicyjny Komitet Wyborczy:

Nazwa komitetu wyborczego

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! 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 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.

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	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			Numer telefaksu				
Adres e-mail			Numer telefonu			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			Numer telefaksu				
Adres e-mail			Numer telefonu			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-- 2019 r.

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

**Zaznaczyć właściwe