

4.	Imię	Drugie imię	Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina									
Miejscowość	Kod pocztowy			-								Poczta
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									

5.	Imię	Drugie imię	Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina									
Miejscowość	Kod pocztowy			-								Poczta
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									

...	Imię	Drugie imię	Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina									
Miejscowość	Kod pocztowy			-								Poczta
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									

Adres siedziby komitetu wyborczego												
Województwo	Powiat		Gmina				Miejscowość					
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-		
Adres e-mail					Numer telefonu							
					Numer telefaksu							

Spośród osób wchodzących w skład komitetu wyborczego

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*												
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*												
Adres e-mail					Numer telefaksu							

Komitet Wyborczy zamierza zgłosić kandydatów 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				

(nazwa organu)

Do zawiadomienia dołączam niżej wymienione załączniki:

- oświadczenie o utworzeniu Komitetu Wyborczego,
- oświadczenie pełnomocnika wyborczego o przyjęciu pełnomocnictwa,
- oświadczenie pełnomocnika finansowego o przyjęciu pełnomocnictwa oraz o spełnieniu przez niego wymogów, o których mowa w art. 127 § 2 i 3 Kodeksu wyborczego,
- wykaz, co najmniej 20 podpisów obywateli mających prawo wybierania, popierających utworzenie komitetu wyborczego, zawierający ich imiona, nazwiska, adresy zamieszkania oraz numery ewidencyjne PESEL, a także ich własnoręcznie złożone podpisy.

Pełnomocnik Wyborczy
Komitetu Wyborczego Wyborców

.....
(podpis)

....., dnia-- 2014 r.

* Zaznaczyć właściwe