

Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego powołano															
Imię				Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania:		Powiat				Gmina				Miejscowość					
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy			
Numer PESEL										Numer telefonu					
Adres e-mail															

Na pełnomocnika finansowego Komitetu Wyborczego powołano															
Imię				Drugie imię				Nazwisko							
Adres zamieszkania:		Powiat				Gmina				Miejscowość					
Ulica				Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy			
Numer PESEL										Numer telefonu					
Adres e-mail															

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,

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.				
....				
....				

* Zaznaczyć właściwe