

Komisarz Wyborczy w Wałbrzychu

Nazwa partii	
--------------	--

Partia polityczna wpisana jest do ewidencji partii politycznych pod numerem	
---	--

Nazwa organu partii politycznej upoważnionego do reprezentowania partii na zewnątrz	
---	--

Nazwa komitetu

[illegible]

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

Numer telefonu								
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

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																								

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 ewidencji partii politycznych,
- TAK ☐ NIE* ☐ wyciąg ze statutu partii politycznej wskazujący, który organ jest upoważniony do reprezentowania partii 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 partii

L.p.	Imię - imiona	Nazwisko	Funkcja	Podpis
1.				
2.				
3.				
....				
....				

* Zaznaczyć właściwe