

oświadczamy, że w celu zgłaszania kandydatów na radnych w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw zarządzonych na dzień-- 20 r., tworzymy Komitet Wyborczy Wyborców:

Nazwa komitetu	
----------------	--

Uwaga! Nazwa komitetu wyborczego wyborców oprócz wyrazów "komitet wyborczy wyborców" powinna zawierać określenie odróżniające od innych komitetów

Skrót nazwy komitetu	
----------------------	--

Uwaga! **Podanie skrótu nazwy jest obowiązkowe.** Skrót nazwy komitetu wyborczego może być taki sam jak nazwa tego komitetu pod warunkiem, że nazwa komitetu składa się z nie więcej niż 40 znaków drukarskich, wliczając spacje. Skrót nazwy komitetu wyborczego wyborców może zawierać wyrazy „komitet wyborczy wyborców” albo skrót „KWW” i zawiera określenie zawarte w nazwie komitetu wyborczego lub jego skrót, odróżniające od nazw i skrótów nazw innych komitetów. Skrót nazwy komitetu wyborczego może składać się z co najwyżej 40 znaków drukarskich, wliczając spacje.

Adres siedziby komitetu wyborczego

Województwo	Powiat	Gmina					
Miejscowość	Kod pocztowy			-			
Ulica	Nr domu	Nr lokalu					

Komitet Wyborczy zamierza zgłaszać kandydatów na radnych na obszarze województwa/województw:*

<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	<input type="checkbox"/> na obszarze wszystkich województw	

Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego Wyborców powołano

Imię	Drugie imię	Nazwisko
Numer ewidencyjny PESEL		

Na pełnomocnika finansowego Komitetu Wyborczego Wyborców powołano

Imię	Drugie imię	Nazwisko
Numer ewidencyjny PESEL		

Podpisy członków Komitetu Wyborczego Wyborców:

L.p.	Imię - imiona	Nazwisko	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
.....			
.....			

....., dnia20.... r.
(miejscowość)

* Zaznaczyć właściwe