



Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									
<b>3.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>									
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									

<b>4.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>									
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									

<b>5.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>									
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>					
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Numer ewidencyjny PESEL*									

<b>...</b>	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 <b>dolnośląskie</b>		Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>				Miejscowość					
Ulica		Nr domu	Nr Lokalu	Poczta <b>Marciszów</b>			Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Adres e-mail								Numer telefonu					
								Numer telefaksu					

Spśród osób wchodzących w skład komitetu wyborczego

Na pełnomocnika wyborczego Komitetu Wyborczego powołano													
Imię		Drugie imię		Nazwisko									
Adres zamieszkania:	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>				Miejscowość						
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta <b>Marciszów</b>			Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Numer ewidencyjny PESEL*								Numer telefonu					
Adres e-mail								Numer telefaksu					

Komitet Wyborczy zamierza zgłosić kandydatów do **Rady Gminy Marciszów**

(nazwa organu)

Do zawiadomienia dołączam niżej wymienione załączniki:

- oświadczenie o utworzeniu Komitetu Wyborczego,
- oświadczenie pełnomocnika wyborczego o przyjęciu pełnomocnictwa oraz o spełnieniu przez niego wymogów, o których mowa w art. 127 § 2 i 3 Kodeksu wyborczego,

Pełnomocnik Wyborczy  
Komitetu Wyborczego Wyborców

.....  
(podpis)

.....dnia .....r.

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

**OŚWIADCZENIE  
O UTWORZENIU KOMITETU WYBORCZEGO WYBORCÓW  
ZAMIERZAJĄCEGO ZGŁASZAĆ KANDYDATÓW  
TYLKO W JEDNEJ GMINIE NIEBĘDĄCEJ MIASTEM NA PRAWACH POWIATU**

**Jako obywatele mający prawo wybierania:**

<b>1.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko											
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>											
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL*											
<b>2.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko											
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>											
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL*											
<b>3.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko											
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>											
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL*											
<b>4.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko											
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>											
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL*											
<b>5.</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko											
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>	Powiat <b>kamiennogórski</b>		Gmina <b>Marciszów</b>											
Miejscowość	Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Poczta <b>Marciszów</b>							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL*											
<b>...</b>	Imię	Drugie imię		Nazwisko											
Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat		Gmina											
Miejscowość	Kod pocztowy			-				Poczta							
Ulica	Nr domu	Nr lokalu		Numer ewidencyjny PESEL*											



..... dnia.....  
(miejscowość)

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

## Załącznik nr 3

Imię		Drugie imię				Nazwisko													
Adres zamieszkania:	Województwo <b>dolnośląskie</b>		Powiat <b>kamiennogórski</b>			Gmina <b>Marciszów</b>													
Miejscowość		Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	Ulica -										
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Numer ewidencyjny PESEL*														

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Wyborczego będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

<b>Nazwa komitetu</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>												
Województwo <b>dolnośląskie</b>		Powiat <b>kamiennogórski</b>			Gmina <b>Marciszów</b>			Miejscowość				
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Pocztą <b>Marciszów</b>			Kod pocztowy	<b>5</b>	<b>8</b>	-	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

w wyborach do Rady Gminy Marciszów, zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 r.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem pełnomocnikiem wyborczym innego komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i nie jestem funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....  
(podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia .....  
(miejscowość)

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

