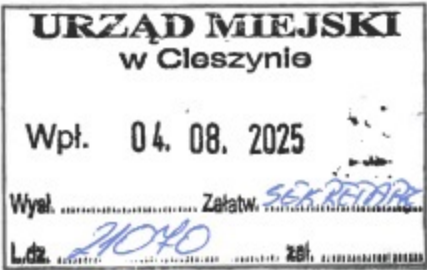


Cieszyn, 4 sierpnia 2025 r.

Cieszyński Komitet Referendalny
Pełnomocnik inicjatora referendum:



BRM 05-08-2025
Sekretarz Miasta
Stanisław Krawczyk



Burmistrz Miasta Cieszyna
Rada Miejska w Cieszynie
ul. Rynek 1, 43-400 Cieszyn

Powiadomienie o zamiarze wystąpienia z inicjatywą przeprowadzenia referendum gminnego w sprawie odwołania Burmistrza Cieszyna oraz Rady Miasta Cieszyn przed upływem kadencji.

Na podstawie Art. 12. ust. 1 Ustawy z dnia 15 września 2000 r. o referendum lokalnym powiadamiamy o zamiarze wystąpienia z inicjatywą przeprowadzenia referendum gminnego w sprawie odwołania Burmistrza Cieszyna Gabrieli Staszkiewicz przed upływem kadencji oraz odwołania Rady Miasta Cieszyn przed upływem kadencji.

Inicjatorem referendum jest grupa obywateli Cieszyna, którym przysługuje prawo wybierania do rady gminy. Grupa przyjmuje nazwę Cieszyński Komitet Referendalny i składa się z następujących osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

6.

7.

8.

9.

10.

11.

Pełnomocnikiem inicjatora referendum jest [redacted] Oryginał
dokumentu ustanawiającego [redacted] pełnomocnikiem inicjatora
referendum został dołączony do niniejszego powiadomienia.

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo inicjatora referendum dla pana [redacted]

Podpisy:

IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)	PODPIS
-----------------------------	--------

Rozdzielnik:

1. Burmistrz Miasta Cieszyna
 2. Rada Miejska w Cieszynie
 3. a/a
-

**Pełnomocnictwo inicjatora referendum gminnego w sprawie odwołania
Burmistrza Miasta Cieszyna oraz Rady Miasta Cieszyn przed upływem
kadencji**

Jako grupa obywateli Cieszyna, którym przysługuje prawo wybierania do rady gminy, będąca inicjatorem referendum gminnego w sprawie odwołania Burmistrza Cieszyna oraz Rady Miasta Cieszyn przed upływem kadencji, występująca pod nazwą Cieszyński Komitet Referendalny, wyznaczamy na pełnomocnika inicjatora referendum:

Dane pełnomocnika:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL
1.			

Dane pozostałych członków grupy:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer PESEL
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

