

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIDCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA W WYBORACH
DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ
26 MAJA 2019R.**

Miejsce składania wniosku

Wójt Gminy Żelazków

Dane wyborcy

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL:

Adres zamieszkania:

Sposób odbioru zaświadczenia

Zaznaczyć właściwe:

1. odbiór osobisty przez wyborcę
2. odbiór przez osobę upoważnioną

**UPOWAŻNIENIE (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU, GDY WYBORCA NIE ODBIERA
ZAŚWIDCZENIA OSOBIŚCIE)**

Upoważniam Panią/Pana do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania :

Imię (imiona):

Nazwisko:

Pesel:

....., dnia.....2019 roku
miejsowość

.....
czytelny podpis wyborcy

Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania.

.....
czytelny podpis odbierającego zaświadczenie

Adnotacje urzędowe:

Liczba porządkowa wniosku:

