

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię nazwisko)

.....
(wydział urzędu)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Ja, niżej podpisany/podpisana*,
zamieszkały/zamieszkała*

.....
legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym o numerze

.....
wydanym przez

dnia,

upoważniam do odbioru w moim imieniu zaświadczenia o prawie do głosowania w
miejscu pobytu w dniu wyborów dnia

.....
Panią/Pana*

zamieszkałego/zamieszkałą*

.....
legitymującego/legitymującą* się dowodem osobistym o nr

wydanym przez

dnia

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis)