

..... data

.....
miejsowość

WÓJT GMINY
w Świerznie

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.

1. Nazwisko
2. Imiona
3. Imię ojca
4. Nr ewidencyjny PESEL
5. Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość
6. Adres zameldowania na pobyt stały:
 - a) nazwa gminy
 - b) miejscowość
 - c) nr domu
 - d) nr mieszkania
7. Obywatelstwo

.....
(podpis wyborcy)

.....
(nazwisko i imiona wyborcy)

..... data

(miejscowość)

.....
(nr PESEL wyborcy)

WÓJT GMINY
w Świerznie

UPOWAŻNIENIE
do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

Upoważniam następującą osobę do odbioru mojego zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Nr ewidencyjny PESEL

.....
(podpis wyborcy)

.....
(nazwisko i imiona)