**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu**

w**yborów do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

|  |
| --- |
| **Miejsce składania wniosku** |
| Urząd Miejski w Zaklikowie***Ul. Zachodnia 15 37-470 Zaklików*** |

|  |
| --- |
| **Dane wyborcy** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca: |
| Data urodzenia: | Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres stałego zamieszkania: |

|  |
| --- |
| **Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania** |
| Zaznaczyć właściwe: |
|  |  | odbiór osobisty przez wyborcę |
|  |  |  |
|  |  | odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Upoważnienie** (wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście) |
| Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania Panią/Pana\* : |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres stałego zamieszkania: |

\* Niepotrzebne skreślić.

Zaklików, dnia ......... ................................... 2015 r.

 (miejscowość)

........................................................

 (podpis wyborcy)

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędowe** |
| Liczba porządkowa wniosku: | Podpis przyjmującego wniosek: |
| Uwagi: |