**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: | |