

WNIOSEK

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego
zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.**

Miejsce składania wniosku

Urząd Gminy Kocmyrzów-Luborzyca
Luborzyca 97, 32-010 Luborzyca

Dane wyborcy

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer ewidencyjny
PESEL

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

* Niepotrzebne skreślić.

....., dnia 2019 r.

(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa wniosku:

Podpis przyjmującego wniosek:

Uwagi: