

Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania

DANE WNIOSKODAWCY (WYBORCY)

Imię, Imiona.....

Nazwisko.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

.....

DANE PEŁNOMOCNIKA*

Imię.....

Nazwisko.....

Adres:

.....

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu
w wyborach do
zarządzonych na dzień r.

*Do wniosku załączam upoważnienie***

29-09-2023

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Wypełnia się w przypadku pobierania zaświadczenia o prawie do głosowania w imieniu wyborcy.

** Dotyczy osób pobierających zaświadczenie o prawie do głosowania w imieniu wyborcy.

WYDRUKOWANO Z PROGRAMU FILLUP ONLINE WWZPG