

Dobryczyce, dnia

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię/imiona, nazwisko, imię ojca)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer ewidencyjny PESEL)

Dane pełnomocnika:*

.....
(imię/imiona, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Wójt Gminy Dobryczyce
ul. Wolności 8
97-505 Dobryczyce

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Na podstawie art. 32 § 1 i 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz.U.2011.21.112) wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonym na dzień 25 października 2015 r.

Do wniosku załączam upoważnienie ***

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

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

**Niepotrzebne skreślić

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