

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu, w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 r.

Miejsce składania wniosku
URZĄD GMINY IRZĄDZE

Dane wyborcy												
Imię / imiona:												
Nazwisko:												
Numer ewidencji PESEL:												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania
Zaznacz właściwe:
<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty przez wyborcę
<input type="checkbox"/> 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 ewidencji PESEL:												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

*Niepotrzebne skreślić.

.....dnia.....
(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

Pokwitowanie odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania		
Wnioskodawca (miejscowość i data) (czytelny podpis)
Pełnomocnik (miejscowość i data) (czytelny podpis)

Adnotacje urzędowe	
Liczba porządkowa wniosku:	Podpis/ pieczętka przyjmującego wniosku:
Uwagi:	