

.....
(nazwisko i imiona)

Prezydent Miasta
w Lesznie

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 13 października 2019 roku, zgodnie z poniższymi danymi wnioskodawcy:

Nazwisko:												
Imię (imiona):												
Numer 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></tr></table>											
Adres zamieszkania na pobyt stały:	ul. 64-100 Leszno											

Leszno, dnia
(podpis)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA*

Ja, niżej podpisany/a PESEL
(imię (imiona) i nazwisko)

upoważniam PESEL
(imię (imiona) i nazwisko)

do odebrania w moim imieniu zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 13 października 2019 roku

Leszno, dnia
(podpis mocodawcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019 roku

Nr/2019

Leszno, dnia
(podpis)

*Należy wypełnić jeżeli zaświadczenie odbierane jest przez upoważnioną osobę