

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

## Prezydent Miasta w Lesznie

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego, zarządzonych na dzień **09 czerwca 2024 roku**:

**Nazwisko:**

**Imię (imiona):**

**Numer PESEL:**

**Adres zamieszkania**

Leszno, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

( Należy wypełnić jeżeli zaświadczenie odbierane jest przez upoważnioną osobę )

Ja, niżej podpisany/a ..... PESEL .....

(imię (imiona) i nazwisko)

upoważniam ..... PESEL .....

(imię (imiona) i nazwisko)

do odbioru w moim imieniu zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 09 czerwca 2024 roku

Leszno, dnia .....

.....  
(podpis mocodawcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 09 czerwca 2024 roku

Nr .....

Leszno, dnia .....

.....  
(podpis)