

Starogard Gdański, dnia.....

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Urząd Gminy
Starogard Gdański

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w Referendum w dniu
6 września 2015 r.

Nazwisko

Imiona

Imię ojca

Nr ewidencyjny PESEL

Adres zamieszkania (zameldowania) na pobyt stały

.....

.....

własnoręczny podpis

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

.....

(data i czytelny podpis)

POUCZENIE:

- Zaświadczenie o prawie do głosowania wyborca odbiera za pokwitowaniem osobiście albo przez upoważnioną pisemnie osobę.
- Wyborca, który odebrał zaświadczenie o prawie do głosowania zostaje skreślony ze spisu wyborców.
- W przypadku utraty zaświadczenia o prawie do głosowania, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani dopisania do spisu wyborców.