WYKAZ SPORZĄDZONYCH AKTÓW PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO
W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pieczęć nagłówkowa urzędu gminy

1. KOLEJNY NUMER WYKAZU	**2. NUMER AKTU PEŁNOMOCNICTWA**	**3. DANE WYBORCY**			**4. DANE PEŁNOMOCNIKA**			**5. NUMER WNIOSKU**	**6. DATA SPORZĄDZENIA AKTU PEŁNOMOCNICTWA**	**7. DATA COFNIĘCIA LUB WYGAŚNIĘCIA PEŁNOMOCNICTWA**	**8. UWAGI**
		3a. Imię (imiona) i nazwisko	**3b. Imię ojca**	**3c. Numer PESEL** (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)	**4a. Imię (imiona) i nazwisko**	**4b. Imię ojca**	**4c. Numer PESEL** (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)				