**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA**

**DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM GMINNYM**

**ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 17 CZERWCA 2018 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce składania:  | **Wójt Gminy Baranów****Ul. Armii Krajowej 87****96-314 BARANÓW** |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum gminnym,** **zarządzonym na dzień 17 czerwca 2018 r.** |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa.**  |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Imię ojca: |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym (ojciec, matka, dziadek, babka), zstępnym (syn, córka, wnuk, wnuczka), małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:TAK\* NIE\* |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania.** |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Imię ojca: |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| **Oświadczenia i wnioski.**  |
| 1. Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczone na wskazany adres\*:
 |
| 1. Informuję, że wyraziłam/wyraziłem już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od (należy podać imię i nazwisko, PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):
 |
| 1. Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.
 |
| Data wypełnienia: | Podpis osoby która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa: |
|  |  |
| Adnotacje urzędowe/uwagi: |
|  |
| Podpis przyjmującego: |  |

\*) zaznacz właściwe