**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