

Nr.....

BURMISTRZ MIASTA I GMINY MUROWANA GOŚLINA

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 roku.

Podaj swoje dane:

1. Nr ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Imię ( imiona) : .....

3. Nazwisko: .....

4. Adres zameldowania na pobyt stały / adres wpisania do rejestru wyborców Gminy Murowana Goślina

a) miejscowość: .....

b) ulica: .....

c) nr domu: ..... d) nr lokalu.....

5) numer telefonu (podanie numeru telefonu ułatwi kontakt).....

Murowana Goślina, dnia.....  
(podpis wyborcy)

### UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA <sup>1</sup>

Ja niżej podpisany (-a) .....PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( imię i nazwisko)

Upoważniam.....legitymującego (-cą) się.....

(imię i nazwisko)

(seria i numer dowodu osobistego)

do odebrania w moim imieniu zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 roku.

Murowana Goślina, dnia.....  
(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 roku.

Nr.....

Murowana Goślina, dnia.....  
(podpis)

<sup>1</sup> Należy wypełnić, jeżeli zaświadczenie będzie odebrane przez upoważnioną osobę.