

Nr.....

BURMISTRZ MIASTA I GMINY Murowana Goślina

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA w wyborach do Parlamentu Europejskiego wyznaczonych na dzień 9 czerwca 2024r.

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

Podaj swoje dane:

1.Nr ewidencyjny PESEL

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

2.Imię (imiona).....

3.Nazwisko.....

4.Adres zamieszkania

a) Miejscowość:.....

b) Ulica:.....

c) Nr domu.....

d) Nr lokalu.....

Murowana Goślina, dnia.....

(czytelny podpis wyborcy)

Wypełnić w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia

Ja niżej podpisany(-a).....PESEL.....
(Imię i nazwisko)

Upoważniam.....legitymującego(-cą)
(Imię i nazwisko)

się.....**do odebrania w moim imieniu zaświadczenia o prawie do**
(seria i numer dowodu osobistego)
głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r.

Murowana Goślina , dnia.....

(czytelny podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r.

Nr.....

Murowana Goślina , dnia.....

(czytelny podpis wyborcy)