

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów
posłów do Parlamentu Europejskiego
zarządzonych na 9 czerwca 2024 roku**

Miejsce składania wniosku**Urząd Miejski w Strzelnie****Dane wyborcy**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer ewidencyjny
PESEL

Adres stałego zamieszkania:

Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

Zaznaczyć właściwe:

☐

odbiór osobisty przez wyborcę

☐

odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę

Upoważnienie (wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście)

Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania
Panią/Pana* :

Imię (imiona):

Nazwisko:

Numer ewidencyjny PESEL

Adres stałego zamieszkania:

* Niepotrzebne skreślić.

Strzelno, dnia 2024 r.

(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania z jednym hologramem

Strzelno, dnia 2024 r.

(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa wniosku:

Podpis przyjmującego wniosek:

Podstawa prawna:

Art. 32 § 1 i 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. 2023 poz.2408 z późn. zm.);

§ 17 ust. 2 i 3 oraz § 18 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 grudnia 2014 r. w sprawie spisu wyborców (Dz. U. 2018 poz. 5)