

Wójt Gminy Sadkowice

**Sadkowice 129 A
96-206 Sadkowice**

WNIOSEK

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

Podaję swoje dane:

1. Nr ewidencyjny PESEL:

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

2. Imię

(imiona):

3. Nazwisko:

4. Adres zameldowania na pobyt stały / adres wpisania do rejestru wyborców Sadkowic:

a)

b) ulica:

c) nr domu:

d) nr mieszkania:

5. Numer telefonu:

Podanie numeru telefonu
ułatwi kontakt

Sadkowice, dnia

.....
(podpis wyborcy)

Upoważnienie¹

Ja niżej podpisany (-a)

PESEL:

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

.....
(Imię i nazwisko)

upoważniam

legitymującego (-cą) się

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Seria i numer dowodu osobistego)

do odebrania dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.

Sadkowice, dnia

.....
(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza zaświadczenia o prawie do głosowania w dniu głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.

Nr/2019

Sadkowice, dnia

¹ Należy wypełnić, jeżeli zaświadczenie będzie odebrane przez upoważnioną osobę.