

Żabia Wola, dnia.....

.....
/imię, imiona i nazwisko/

.....
/adres/

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL

Urząd Gminy Żabia Wola

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w RP zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r.

.....
(podpis)

Kwituję odbiór zaświadczenia
(data i podpis)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Ja /imię, imiona i nazwisko/....., nr PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zameldowany/a w, ul.

upoważniam Pana/Panią

legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w dniu 9 czerwca 2024r.

.....
(data oraz podpis osoby upoważniającej)