CZERNICA, dn. ………………………….

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów   
w wyborach do Parlamentu Europejskiego,  
zarządzonych na 9 czerwca 2024r.**

|  |
| --- |
| **DANE WYBORCY:** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Nr PESEL: |
| Nr tel.: |
| Adres stałego zameldowania / zamieszkania: |

Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania (zaznaczyć właściwe):

odbiór osobisty przez wyborcę  odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę

|  |
| --- |
| **UPOWAŻNIENIE** (wypełnić, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście) |
| *Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania Panią/Pana:* |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer PESEL: |
| Seria i numer dokumentu tożsamości: |

…………………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia z hologramem NR ……………………………………………………………….

CZERNICA, dn.………………………….. ……………………………………..…………………………

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)