

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015r

Miejsce składania wniosku
Urząd Gminy w Sokolnikach ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1

Dane wyborcy	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	Nr ewidencyjny PESEL
Adres stałego zamieszkania:	

Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania
Zaznaczyć właściwe:
<input type="checkbox"/> odbiór osobisty przez wyborcę
<input type="checkbox"/> 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:	
Nr ewidencyjny PESEL	
Adres stałego zamieszkania:	

*Niepotrzebne skreślić

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania nr

.....
(podpis wyborcy/ osoby upoważnionej)

Podstawa prawna:

art. 32 § 1 i 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. – Kodeks Wyborczy (Dz. U. nr 21, poz. 112 z późn. zm.);
§ 18 ust. 1 oraz § 19 ust. 1 i 2 rozporządzenia MSWiA z dnia 27 lipca 2011r. w sprawie spisu wyborców (Dz. U. nr 158, poz. 942).