

Skrwilno, dnia.....

.....
/imię, imiona i nazwisko/
.....
.....

/adres/

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

PESEL (obywatele EU* - nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości)

Urząd Gminy w Skrwilnie

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

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
(data i podpis)

* obywatele EU – dot. wyborców posiadających obywatelstwo Unii Europejskiej niebędących obywatelami polskimi wpisanych do rejestru wyborców na terenie Polski

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

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

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

zameldowany/a w, ul.

upoważniam Panią / Pana

legitymującą/cego się dowodem osobistym serii..... numer.....

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego dnia 26 maja 2019r.

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