**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2020 roku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce składania wniosku** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osoby uprawnionej do udziału w wyborach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię ojca: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia: | Numer ewidencyjny  PESEL: | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Adres stałego zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaznaczyć właściwe:   |  | | --- | |  |   odbiór osobisty przez osobę uprawnioną do udziału w wyborach   |  | | --- | |  |   odbiór przez osobę upoważnioną | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Upoważnienie** (wypełnić w przypadku, gdy osoba uprawniona do udziału w wyborach nie odbiera zaświadczenia osobiście) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania Pana/Panią\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL: | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| Adres stałego zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Niepotrzebne skreślić.

Daleszyce, dnia …………….. 2020 r.

………………………………….

(podpis osoby uprawnionej do udziału w wyborach)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adnotacje urzędowe**: | |
| Liczba porządkowa wniosku | Podpis przyjmującego wniosek: |
| Uwagi: | |