

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Wójt Gminy Dąbrówno

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks Wyborczy (Dz. U z 2023 r., poz. 2408) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.

## DANE WYBORCY:

1. Imię (imiona).....
2. Nazwisko .....
3. Nr PESEL .....

Dąbrówno, dnia .....  
(podpis wyborcy)

## UPOWAŻNIENIE

*(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)*

Ja niżej podpisana/y....., nr PESEL.....  
(imię/imiona, nazwisko)  
upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

Pana/Panią....., nr PESEL.....  
(imię/imiona, nazwisko)

Dąbrówno, dnia .....  
(podpis wyborcy)

---

Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania Nr .....

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