

Burmistrz Miasta i Gminy Międzybórz
ul. Kolejowa 13
56-513 Międzybórz

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej - głosowanie w dniu 15.10.2023 r.

Podaję swoje dane:

1. Nr ewidencyjny PESEL:

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

2. Imię
(imiona):

3. Nazwisko:

4. Adres zameldowania na pobyt stały / adres wpisania do rejestru wyborców (nazwa gminy):

a)

b) ulica:

c) nr domu:

d) nr mieszkania:

5. Numer
telefonu:

Podanie numeru telefonu
ułatwi kontakt

Miejscowość, dnia

(podpis wyborcy)

Upoważnienie¹

Ja niżej podpisany (-a)

PESEL:

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

(Imię i nazwisko)

upoważniam

legitymującego (-cą) się

(Imię i nazwisko)

(Seria i numer dowodu osobistego)

do odebrania dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej - głosowanie w dniu 15.10.2023 r.

Miejscowość, dnia

(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej - głosowanie w dniu 15.10.2023 r.

Nr/2023

Miejscowość, dnia

(podpis)

¹ Należy wypełnić, jeżeli zaświadczenie będzie odebrane przez upoważnioną osobę.

Pouczenie

Wyborca, który przed dniem głosowania złoży wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania otrzymuje 1 zaświadczenie o prawie do głosowania.

Po otrzymaniu zaświadczenia wyborca zostanie wykreślony ze spisu wyborców w Międzyborzu i będzie mógł głosować tylko po przedstawieniu komisji wyborczej otrzymanego zaświadczenia o prawie do głosowania.

W przypadku utraty zaświadczenia niezależnie od przyczyn, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcia udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.

Zaświadczenie o prawie do głosowania wyborca odbiera za pokwitowaniem osobiście albo przez upoważnioną **pisemnie osobę**. W upoważnieniu wyborca wskazuje swoje imiona, nazwisko oraz PESEL.