

DANE WNIOSKODAWCY

.....
(imię, imiona)

.....
(nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia (dd/mm/rrrr))

.....
(numer ewidencyjny PESEL)

Adres zamieszkania:
.....
.....

**Urząd Miejski
w Opocznie**

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania, wydawanego w przypadku zmiany miejsca pobytu przed dniem wyborów do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r. w obwodzie miejsca pobytu.

.....
(podpis wyborcy)

DANE PEŁNOMOCNIKA*

upoważniam Panią / Pana.....

numer ewidencyjny PESEL

legitymującą/ego się dowodem osobistym seriio numerze

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania uprawniającego do wzięcia udziału w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.

.....
(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
data

.....
podpis

* Dotyczy przypadku odbioru zaświadczenia przez upoważnioną osobę.