

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Ja,
(imię/Imiona i nazwisko)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia) (numer ewidencyjny PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIAM

Panią/Pana
(imię/Imiona i nazwisko)

do odbioru w moim imieniu zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Numer PESEL osoby upoważnionej

Poczesna,
(data) (podpis upoważniającego)