

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów w wyborach
do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.

Miejsce składania wniosku
Urząd Gminy/Urząd Miejski Urząd Gminy w Lubinie

Dane wyborcy	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny PESEL:
Adres stałego zamieszkania:	

Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania
Zaznaczyć właściwe: <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty przez wyborcę <input type="checkbox"/> Odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę

Upoważnienie (wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście)	
Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania Panią/Pana*:	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny PESEL:
Adres stałego zamieszkania:	

* Niepotrzebne skreślić

Lubin,
(miejscowość i data)

(czytelny podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania

Nr ZPG/0211022/ _____

(data i podpis)