

WNIOSEK

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

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:

☐

odbior osobisty przez wyborcę

☐

odbior 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)