Lubin, dnia …………………………….

**Urząd Miejski w Lubinie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień **9 czerwca 2024 r.**

Nazwisko ...................................................................................................................................

Imię (imiona) ..............................………………….............................…….............................

Nr PESEL ……………………………………………...……………………………………...

Adres zamieszkania (ujęcia w stałym rejestrze wyborców):

a) miejscowość …………………………………….………………………………………….

b) ulica ................................................................................................................................…...

c) nr domu ............................................… d) nr lokalu .......…………….............................

 ...................................................

 (czytelny podpis)

Upoważnienie do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania\*

Niniejszym upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień **9 czerwca 2024 r.** Panią/Pana:

Nazwisko ………………………….……………………………………………………………………………

Imię ……………………………………………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania Nr …….....…

..............................................................................................................……… /data i czytelny podpis/

\* wypełnić jedynie w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia

Lubin, dnia …………………………….

**Urząd Miejski w Lubinie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień **9 czerwca 2024 r.**

Nazwisko ...................................................................................................................................

Imię (imiona) ..............................………………….............................…….............................

Nr PESEL ……………………………………………...……………………………………...

Adres zamieszkania (ujęcia w stałym rejestrze wyborców):

a) miejscowość …………………………………….………………………………………….

b) ulica ................................................................................................................................…...

c) nr domu ............................................… d) nr lokalu .......…………….............................

 ...................................................

 (czytelny podpis)

Upoważnienie do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania\*

Niniejszym upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień **9 czerwca 2024 r.** Panią/Pana:

Nazwisko ………………………….……………………………………………………………………………

Imię ……………………………………………………………………………………………………………..

PESEL …………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………….

 (czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania Nr …….....…

..............................................................................................................……… /data i czytelny podpis/

\* wypełnić jedynie w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia