Urząd Miasta i Gminy Drobin Drobin, dnia………………

ul. Marszałka Piłsudskiego 12

09-210 Drobin, pow. Płocki

woj. mazowieckie

**UPOWAŻNIENIE**

Ja……………………………………………, nr PESEL…………………............

zameldowana/y w…………………………... ………………………………........

ul. …………………………………………………………………………………

upoważniam Panią/Pana…………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………….

zameldowaną/ego w………………………………………………………………

ul. …………………………………………………………………………………

legitymującą/ego się dowodem osobistym serii…………o numerze…………….

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

*…………………………………….. ……………………………………………*

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważniającej)