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

ul. Marszałka Piłsudskiego 12

09-210 Drobin, pow. Płocki

woj. mazowieckie

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA** | |
| **DANE WNIOSKODAWCY (WYBORCY)**  Imię, Imiona………………………………………………………………………………………...  Nazwisko……………………………………………………………………………………………  PESEL………………………………………………………………………………………………  Adres zameldowania (zamieszkania)  ……………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………….  Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu  w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.  *Jednocześnie załączam / nie załączam\* do wniosku upoważnienie/a do odbioru zaświadczenia.*  ………………………………… ……………………………………  (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)  \* \* Dotyczy przypadku odbioru zaświadczenia przez upoważnioną osobę. Niepotrzebne skreślić |  |

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…………………………………………………………..

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 Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.*

*…………………………………….. ……………………………………………*

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważniającej)