

Drobin, dnia

.....
(imię/imiona i nazwisko mocodawcy - wyborcy)

.....
(miejscowość/ulica, Nr domu/lokalu)

.....
(kod pocztowy, poczta)

.....
(PESEL)

.....
(nr dowodu osobistego/numer paszportu
stwierdzającego tożsamość wyborcy *)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Drobin**

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (t. j. Dz. U. 2018r. poz. 754 ze zm.), niniejszym:

upoważniam

.....
(imię/imiona i nazwisko pełnomocnika)

.....
(PESEL, nr dowodu osobistego i nazwa organu, który go wydał lub paszportu)

.....
(adres pełnomocnika)

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w wyborach do Parlamentu Europejskiego w dniu 26 maja 2019 roku .

.....
(czytelny podpis mocodawcy- wyborcy)

* W przypadku wyborcy posiadającego obywatelstwo Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub nazwę i numer innego dokumentu stwierdzającego tożsamość wyborcy.