

_____, dnia _____
(miejscowość) (data)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU
ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA W MIEJSCU
POBYTU W DNIU WYBORÓW**

NAZWISKO UPOWAŻNIAJĄCEGO	
IMIĘ (IMIONA) UPOWAŻNIAJĄCEGO	
NR PESEL UPOWAŻNIAJĄCEGO	

W związku z zarządzonymi na dzień 15 października 2023 r. wyborami do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej upoważniam Pana/Panią*:

.....
(nazwisko i imię)

Nr ewidencyjny PESEL,
legitymującą się dowodem osobistym / paszportem*

.....
(Nr i seria)

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów.

* niepotrzebne skreślić

Podpis osoby upoważniającej