

**Burmistrz Ząbkowic Śląskich****WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

DANE WYBORCY																							
Nazwisko .....	Imię .....	Numer PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
ADRES WYBORCY																							
Miejscowość .....	Ulica .....	Nr domu .....	Nr lokalu .....																				

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, które odbędą się w dniu 25 października 2015 roku.

Określam sposób odbioru zaświadczenia /zaznaczyć właściwe/:

- zaświadczenie o prawie do głosowania odbiorę osobiście
- do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania upoważniam Pana/Panią:

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU ZAŚWIADCZEŃ O PRAWIE DO GŁOSOWANIA																							
Nazwisko .....	Imię .....	Numer PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

**POTWIERDZENIE ODBIORU**

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, które odbędą się w dniu 25 października 2015r.

Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że zaświadczenie wydawane jest **tylko jeden raz** (nie ma możliwości uzyskania zaświadczenia ponownie – np. w przypadku jego zgubienia bądź zniszczenia).

..... 2015r.  
(data odbioru zaświadczenia)

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej zaświadczenie o prawie do głosowania)