Urząd Gminy Wolanów

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

**DANE WNIOSKODAWCY (WYBORCY)**

Imię, imiona……………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko………………………………………………………………………………………………………..………………………

PESEL……………………………………………………………………………………..

Adres………………………………..……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015r.

Jednocześnie załączam/nie załączam\* do wniosku upoważnienie/a do odbioru zaświadczenia.

…………………………………………………….. …………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis wniskodawcy)

\*Dotyczy przypadku odbioru zaświadczenia przez upoważnioną osobę. Niepotrzebne skreślić.