

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

**Prezydent Miasta Częstochowy  
ul. Śląska 11/13  
42-217 Częstochowa  
e-mail: info@czestochowa.um.gov.pl  
fax centrala: 34 370 71 70**

**Ja,** .....  
(imię/imiona i nazwisko)

.....  
(imię ojca)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(numer ewidencyjny PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

**WNOSZĘ**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.**

Częstochowa, .....  
(data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)