

**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Ja,
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia)

.....
(numer ewidencyjny PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIAM

Panią/Pana
(imię/imiona i nazwisko)

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

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Numer PESEL osoby upoważnionej

Częstochowa,
(data)

.....
(podpis upoważniającego)