

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 Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w dniu ponownego głosowania 12.07.2020 r.

Jednocześnie udzielam / nie udzielam* upoważnienia do odbioru zaświadczenia

Upoważniam Panią/Pana

zameldowanego w ul.

legitymującego się dowodem osobistym serii o numerze

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 28.06.2020 r.

Częstochowa,
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
(data i podpis)