



Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania

Racibórz

1217

Dane adresata

Prezydent Miasta Racibórz, ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz

Dane wnioskodawcy

Nazwisko

Imię (imiona)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres korespondencyjny

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Treść wniosku

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w dniu w wyborach:

- ☐ Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w dniu pierwszego głosowania
- ☐ Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w dniu ponownego głosowania
- ☐ do Sejmu i Senatu
- ☐ do Parlamentu Europejskiego

Data wypełnienia wniosku

podpis