

Nazwisko

Imię (imiona)

PESEL

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

Upoważnienie do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

Upoważniam Panią / Pana

PESEL

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

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w dniu

w

wyborach

podpis