



URZĄD GMINY WISZNICE
ul. Rynek 35, 21-580 Wisznice
tel.: (83) 378 21 02, fax: (83) 378 20 39
e-mail: gmina@wisznice.pl, www.wisznice.pl

Urząd
Stanu
Cywilnego

SO.5012.1.
.1.2024

Data:

WÓJT GMINY WISZNICE

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

1. Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 05.01.2011 r. – Kodeks wyborczy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2408 ze zm.), **proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.:**

2. Nazwisko

3. Imię (imiona)

4. Nr ewidencyjny PESEL**

5. Adres stałego zamieszkania zgodny z adresem uwidocznionym w Centralnym Rejestrze Wyborców:

a) nazwa gminy

(miasta, dzielnicy)

kod pocztowy

b) miejscowość

c) ulica

d) numer domu

e) numer mieszkania

Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

Zaznaczyć właściwe:

odbiór osobisty przez wyborcę

odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę

Upoważnienie *(wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście)*

Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r. Panią/Pana*:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Numer ewidencyjny PESEL

Adres stałego zamieszkania:

POTWIERDZAM ODBIÓR ZAŚWIADCZENIA:

(CZYTELNY PODPIS WYBORCY)

PODPIS OSOBY OTRZYMUJĄCEJ ZAŚWIADCZENIE