


| | | |
|--|---|---|
|  | <p style="text-align: center;">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</p> | <p style="text-align: center;">Urząd Stanu Cywilnego</p> |
|--|---|---|

SO.5011.2.

.1.2024

Wisznice, dnia:

WÓJT GMINY WISZNICE

WNIOSEK O ZMIANĘ MIEJSCA GŁOSOWANIA

Na podstawie art. 28 § 1 ustawy z dnia 05.01.2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1277, z późn. zm.) **wnoszę o zmianę miejsca głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.**

MOJE DANE:

Nazwisko:

.....

Imię (imiona):

.....

Obywatelstwo:

.....

Numer PESEL:

.....

ADRES, POD KTÓRYM BĘDĘ PRZEBYWAĆ W DNIU WYBORÓW:

Gmina (miasto, dzielnica):

.....

Miejscowość:

.....

Ulica:

.....

Numer domu:

.....

Numer lokalu:

.....

.....
(czytelny podpis wyborcy)