

....., dnia

(miejscowość)

(DD/MM/RRRR)

Wójt Gminy Lubasz
Ul. Bolesława Chrobrego 37
64-720 LUBASZ

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA
w referendum ogólnokrajowym w dniu 06 września 2015r.**

DANE WNIOSKODAWCY (WYBORCY):

1. Imię (imiona).....

2. Nazwisko.....

3. Nr PESEL

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

4. Adres zamieszkania:

a) gmina

b) miejscowość.....

c) ulica.....

d) nr domu.....

e) nr mieszkania.....

.....
(podpis wnioskodawcy- wyborcy)

Do odbioru zaświadczenia upoważniam *

(imię, nazwisko)

Nr PESEL pełnomocnika

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

.....
(podpis wnioskodawcy-wyborcy)

• *wypełnia się w przypadku odbioru zaświadczenia za pośrednictwem upoważnionej osoby.*

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

(data i podpis)