Czechowice-Dziedzice, dnia …….....

.....
imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres wnioskodawcy

.....

Burmistrz Czechowic-Dziedzic
Plac Jana Pawła II 1
Czechowice-Dziedzice

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz.112 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.

1. Imię (imiona)……...
2. Nazwisko…….
3. Nr ewidencyjny PESEL

4. Adres zamieszkania:

….....…….....
…….....
…….....

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór „Zaświadczenia o prawie do głosowania”.

.....
podpis osoby odbierającej