………………………………………………………. dnia ………………………………………………………….

(miejscowość) (dzień/miesiąc/rok)

**URZĄD GMINY**

**w Kowali-Stępocinie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

**W MIEJSCU POBYTU W DNIU WYBORÓW**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r. wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego.

1. Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………

2. Imię/imiona………………………………………………………………………………………………………….

3. Nr ewidencyjny PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Adres zameldowania:

a) ulica……………………………………………………………………………………………………………………….

b) numer domu………………………………. numer mieszkania…………………………………………….

c) kod pocztowy………………………………………………………………………………………………………….

d) miejscowość……………………………………………………………………………………………………………

e) gmina………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Uwaga!**

**Należy zwrócić szczególną uwagę, aby nie utracić zaświadczenia o prawie do głosowania. W przypadku jego utraty, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, a tym samym wzięcie udziału w głosowaniu, również w obwodzie właściwym dla miejsca stałego pobytu.**

KWITUJĘ ODBIÓR ZAŚWIADCZENIA …………………………………………………………………………………….

(data i podpis osoby odbierającej zaświadczenie)