

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Skarżysko-Kamienna dnia

Prezydent Miasta Skarżyska-Kamiennej

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U 2019 r. poz. 684 i 1504) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w **wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej**

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Imię ojca
4. Nr ewidencyjny PESEL
6. Adres zameldowania:
 - a) gmina (miasto, dzielnica)
 - b) miejscowość
 - c) ulica
 - d) nr domu
 - e) nr mieszkania

Oświadczam, że zostałam/łem pouczony/a o skreśleniu mnie ze spisów wyborców w miejscu stałego zameldowania oraz że w przypadku utraty zaświadczenia niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.

Pobranie zaświadczenia wyklucza możliwość dopisania się do spisu wyborców w innej miejscowości przed dniem wyborów.

Do wniosku załączam/ nie załączam* upoważnienie do odbioru zaświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić