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

 Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.

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

……………………......................... …………………….................

(miejscowość, data) (podpis wyborcy)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a:

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

Upoważniam Panią/Pana……………………………….............................................................. o nr PESEL……………………………………………………………………………………..

Legitymująca się dowodem osobistym (lub innym dokumentem tożsamości) o nr…………………………, do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.

……………………......................... …………………….................

(miejscowość, data) (podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.

Stare Babice, dnia ....................... …………………….................

 (podpis wyborcy)