

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

Wolsztyn,

.....

.....
/adres/

.....
/nr dowodu osobistego/

**Urząd Miejski
Wydział Spraw Obywatelskich
ul. Rynek 1
64-200 Wolsztyn**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do
PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO zarządzonych na dzień 25 maja 2014 roku.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Wolsztyn, dnia.....

.....
/imię/imiona i nazwisko osoby upoważniającej/

.....
/adres/

.....
/nr ewidencyjny PESEL/
/nr dokumentu tożsamości/

Urząd Miejski w Wolsztynie
Wydział Spraw Obywatelskich

Upoważniam Panią/Pana
/nazwisko i imię/imiona osoby upoważnionej/

.....
/nr PESEL, nr dokumentu tożsamości osoby upoważnionej/
do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego
w dniu 25 maja 2014 roku.

.....
/podpis osoby upoważniającej/