Nazwisko, imię ............................................. Szczecin, dn. ...................

Adres ............................................................

Telefon ..........................................................

PESEL ****

Wydział Spraw Obywatelskich

URZĄD MIASTA SZCZECIN

pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

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

..........................................

(podpis wnioskodawcy)

**UPOWAŻNIENIE \***

Do odbioru mojego zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach posłów
do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r. upoważniam Panią/Pana

…………………………………………………………………………………………………
imię (imiona) i nazwisko osoby upoważnionej

numer ewidencyjny PESEL osoby upoważnionej 

…………….………………………

(podpis wyborcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Wypełnia się tylko w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia

**Adnotacje urzędowe:**