Uwaga! Wniosek wypełniać pismem drukowanym

  **Wójt Gminy Michałowice**

# Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania

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

**Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz.U. z 2023 r. poz. 2408) wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 09 czerwca 2024 r.**

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

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

Do wniosku załączam upoważnienie\*

Reguły, dnia …………………………………. ……………………………………………………

 */czytelny podpis wyborcy/*

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania Nr ……………………………**

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

 /data i czytelny podpis wyborcy lub osoby upoważnionej/

## POUCZENIE

* 1. Do odebrania zaświadczenia można upoważnić inną osobę. Wówczas do wniosku o wydanie zaświadczenia należy dołączyć upoważnienie, w którym wskazuje się: imię (imiona), nazwisko oraz numer PESEL wyborcy oraz osoby upoważnionej do odebrania zaświadczenia.
	2. 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.