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

(miejscowość)

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

(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

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

(adres wnioskodawcy)

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

**Urząd Gminy w Siennicy**

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

Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz.112 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w referendum ogólnokrajowym, które odbędzie się w dniu 6 września 2015 r.

1. Imię (imiona)………………………………………………………………………………...
2. Nazwisko……………………………………………………………………………
3. Nr ewidencyjny PESEL
4. Adres zamieszkania:
5. Gmina (miasto)…………………………………………………………………………
6. miejscowość……………………………………………………………………………
7. ulica…………………………………………………………………………………….
8. nr domu…………………………………nr mieszkania……………………………….

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

(podpis wnioskodawcy)

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

(data i podpis odbierającego zaświadczenie)

**UPOWAŻNIENIE**

Ja ..........................................................................., nr PESEL ..............................................

zameldowana/y w ................................., ul. ...........................................................................

upoważniam Panią/Pana .........................................................................................................

nr PESEL ........................................... zameldowaną/ego w .................................

ul. ....................................................................., legitymującą/ego się dowodem osobistym

serii ............. o numerze ...................................., do odebrania zaświadczenia o prawie

do głosowania uprawniającego do wzięcia udziału w referendum ogólnokrajowym, zarządzonym na dzień 6 września 2015 roku.

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

(miejscowość, data) (podpis osoby upoważniającej)