Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

# w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej

**Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek**

……………………………………………………………

# Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego

**w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:**

……………………………………………………………

(Data wyborów)

# Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK NIE\*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

# Oświadczenia i wnioski

## Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy / doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od

*(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

-

-

**……………………………………………………………** Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

# Adnotacje urzędowe

Uwagi …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić.