

BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ

41-250 Czeladź, ul. Katowicka 45

tel. (032) 76-37-997 fax. (032) 76-33-694

Wydział Spraw Obywatelskich

SE-SO _____

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Na podstawie art. 32 § 1 Kodeksu Wyborczego (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na **9 października 2011r.**

1. Numer PESEL _____
2. Imię (imiona) _____
3. Nazwisko _____
4. Imię ojca _____
5. Data urodzenia _____

6. Adres zameldowania na pobyt stały/adres wpisany do rejestru wyborców:

(miasto, ulica, numer domu i mieszkania)

Czeladź dnia _____

(podpis wyborcy)*** Dane pełnomocnika:**

1. Numer PESEL _____
2. Imię (imiona) _____
3. Nazwisko _____
4. Seria i numer dowodu osobistego _____

**Należy wypełnić, gdy zaświadczenie nie będzie odebrane osobiście przez wyborcę. W tym przypadku do wniosku należy dołączyć pisemne upoważnienie do odbioru zaświadczenia.*

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na 9 października 2011 r.

Nr SE-SO _____

Czeladź dnia _____

(podpis wyborcy)