

....., dnia .....  
(miejscowość) (DD/MM/RRRR)

.....  
(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....

## Wójt Gminy Szczecinek

### 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.

1. Imię (imiona).....

2. Nazwisko.....

3. Nr ewidencyjny PESEL 

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

4. Adres zamieszkania:

a) gmina (miasto, dzielnica).....

b) miejscowość.....

c) ulica.....

d) nr domu.....

e) nr mieszkania.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)