**WNIOSEK**

 o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.

|  |
| --- |
| **Miejsce składania wniosku** |
| Urząd Miejski w Koszalinie  |

|  |
| --- |
| **Dane wyborcy** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres stałego zamieszkania: |

|  |
| --- |
| **Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania** |
| Zaznaczyć właściwe: |
|  |  | odbiór osobisty przez wyborcę |
|  |  |  |
|  |  | odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Upoważnienie** (wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście) |
| Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania Panią/Pana\* : |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres stałego zamieszkania: |

\* Niepotrzebne skreślić.

Koszalin, dnia ......... ................................... 2024 r.

 (miejscowość)

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

 (podpis wyborcy)

Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania

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

 (data i czytelny podpis)

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędowe** |
| Liczba porządkowa wniosku: | Podpis przyjmującego wniosek: |
| Uwagi: |