

_____, dnia _____
(miejscowość) (data)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU
ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA W MIEJSCU
POBYTU W DNIU WYBORÓW**

NAZWISKO UPOWAŻNIAJĄCEGO	
IMIĘ (IMIONA) UPOWAŻNIAJĄCEGO	
NR PESEL UPOWAŻNIAJĄCEGO	

W związku z zarządzonymi na dzień 9 czerwca 2024 r. wyborami do Parlamentu Europejskiego upoważniam Pana/Panią*:

.....
(nazwisko i imię)

Nr ewidencyjny PESEL,
Legitymującego/Legitymującą* się dowodem osobistym/paszportem*

.....
(Nr i seria)

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów.

* niepotrzebne skreślić

Podpis osoby upoważniającej