

.....
(Miejscowość, DD/MM/RRRR)

.....
(adres korespondencyjny)
.....
.....

**Burmistrz Miasta i Gminy
ul. Kościelna 2
87-630 Skępe**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA W OBWODZIE
MIEJSCA POBYTU W WYBORACH DO SEJMU RP I SENATU RP,
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU**

Dane wyborcy:

1. Imię (imiona)

2. Nazwisko

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Nr paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

6. Adres zamieszkania:

a) gmina **Skępe** kod pocztowy **87-630**

b) miejscowość

b) ulica

c) nr domu d) nr mieszkania

Jednocześnie załączam / nie załączam* do wniosku upoważnienie do odbioru zaświadczenia.

* - niepotrzebne skreślić

(do 20 października 2015 r. należy złożyć wniosek)

Sporządziła: *Aneta Kisielewska*