

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(PESEL)

Szczecin dnia.....

Urząd Miasta Szczecin

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019r.

.....

podpis

.....  
/Imię i nazwisko wyborcy/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/adres wyborcy/

.....  
/PESEL wyborcy/

## UPOWAŻNIENIE

**Upoważniam** .....

/imię i nazwisko pełnomocnika/

/nr PESEL pełnomocnika/

**do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 13 października 2019r.**

.....  
/czytelny podpis wyborcy/