........................................................Szczecin dnia………………………..

(imię i nazwisko)

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

(adres) Urząd Miasta Szczecin

……………………………………

(PESEL)

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/ /miejscowość, 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/