

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Ja, .....  
(imię/ imiona i nazwisko)

.....  
(imię ojca)

.....  
(data urodzenia) (numer ewidencyjny PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

### UPOWAŻNIAM

Panią/Pana .....  
(imię/ imiona i nazwisko)

do odbioru w moim imieniu zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej .....

Numer PESEL osoby upoważnionej .....

Poczesna, .....  
(data) (podpis upoważniającego)