

.....  
(imię i nazwisko)

Gryfino dnia.....

.....  
(adres)

**Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino**

.....  
(PESEL)

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w obwodzie miejsca pobytu w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

.....  
(podpis)

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia**

.....  
(podpis)

***Wypełnić w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia***

Imię i nazwisko wyborcy .....

/adres wyborcy/

.....

/PESEL wyborcy/

### **UPOWAŻNIENIE**

**Upoważniam .....**  
/imię i nazwisko pełnomocnika/

**Nr PESEL .....**

**do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

.....  
(podpis udzielającego upoważnienia)