Gryfino, dnia:……………………………………………………

**Dane osoby upoważniającej (wyborcy):**

Imię (imiona): ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Upoważnienie do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania**

Upoważniam Panią/Pana:

Imię (imiona): ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania, które uprawnia mnie do wzięcia udziału w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 9 czerwca 2024 r.

…………………………………………………………………..

podpis osoby upoważniającej (wyborcy)