

Lądek-Zdrój,

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Urząd Miasta i Gminy w Lądku-Zdroju

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach

.....
(wpisać rodzaj wyborów)

Nazwisko

Imię (imiona)

Imię ojca

Data urodzenia

Numer ewidencyjny PESEL

Adres zameldowania na pobyt stały (zamieszkania)

.....

.....
(podpis)

Uwaga:

W przypadku utraty zaświadczenia o prawie do głosowania, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania,