

Bodzanów, dnia .....

**URZĄD GMINY BODZANÓW  
UL. BANKOWA 7,  
09-470 BODZANÓW**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

**DANE WNIOSKODAWCY (WYBORCY)**

IMIE/IMIONA .....

NAZWISKO .....

PESEL .....

**ADRES**

MIEJSCOWOŚĆ .....

UL. ....

NR DOMU ..... NR MIESZKANIA .....

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

Jednocześnie załączam / nie załączam<sup>1</sup> do wniosku upoważnienie/a do odbioru zaświadczenia.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup> Dotyczy przypadku odbioru zaświadczenia przez upoważnioną osobę. Niepotrzebne skreślić.