

Formularz OB – 25.2

Teresin, dnia

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(adres)

PESEL:

**Wójt Gminy Teresin
ul. Zielona 20
96-515 Teresin**

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika) (PESEL pełnomocnika)

.....
(adres zamieszkania pełnomocnika)

.....
(podpis wyborcy)