

Formularz OB - 25.1

Teresin, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

PESEL:.....

Wójt Gminy Teresin
ul. Zielona 20
96-515 Teresin

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Na podstawie art.32 § 1 ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania:

1.Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Imię ojca

4.Adres zamieszkania:

a) gmina (miasto, dzielnica)

b) miejscowość

c) ulica

d) nr domu

e) nr mieszkania

5. Obywatelstwo

.....
(podpis wyborcy)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

(data i podpis)