……………………………………

Miejscowość , data

**Wójt Gminy Żary**

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

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. – Kodeks Wyborczy (t. j. Dz. U.   
z 2023r. poz.2408) wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r.

1. Nazwisko …………………………………………………………………………………………………..
2. Imię/ Imiona ………………………………………………………………………………………………..
3. Nr ewidencyjny PSESL : ………………………………………………………………………………….
4. Adres zamieszkania:

miejscowość ………………………………………………………………………………………………………….

ulica ……………………………………………………………………………………………………………………..

numer domu…………………………………. nr mieszkania …………………………………………..……..

kod pocztowy ..……………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………

(podpis wyborcy)

**UPOWAŻNIENIE \***

Do odbioru mojego zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r. upoważniam Panią/Pana :

…………………………………..…………………………………………………………………………………

Imię ( imiona) i nazwisko osoby upoważnionej

………………………………..……………………………………………………………………………………

Numer ewidencyjny PESEL osoby upoważnionej

………………………………………………………………

(podpis wyborcy )

**UWAGA!**

**Należy zwrócić szczególną uwagę, aby nie utracić zaświadczenia o prawie do głosowania.**

W przypadku jego utraty, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia o tym samym wzięcia udziału w głosowaniu, również w obwodzie właściwym dla miejsca stałego pobytu.

⃰ Wypełnia się tylko w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia