Gryfino, dnia:……………………………………………………

**Urząd Miasta i Gminy
w Gryfinie**

**Wydział Urząd Stanu Cywilnego
i Spraw Obywatelskich**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 9 czerwca 2024 r.\*

Imię (imiona): ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………..

podpis wyborcy

Kwituję odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania nr …………………………………………………..

Gryfino, dnia ………………………………… …………………………………..………………………..

 czytelny podpis wyborcy / pełnomocnika

**Pouczenie**

1. Możesz upoważnić inną osobę do odebrania zaświadczenia. Dołącz wtedy do wniosku
o wydanie zaświadczenia upoważnienie, w którym podasz: imię (imiona), nazwisko oraz numer PESEL swój oraz osoby upoważnionej do odebrania zaświadczenia.

2. Jeśli utracisz zaświadczenie, niezależnie od przyczyny, nie otrzymasz kolejnego zaświadczenia, ani nie weźmiesz udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.

\* Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. 2023, poz. 2408 t.j.).