

Drelów, dnia - - 20..... r.

Wójt Gminy Drelów
ul. Szkolna 12
21 – 570 Drelów

W N I O S E K
o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach

.....
(wpisać rodzaj wyborów)

zarządzonych na dzień: - - 20..... r.

Moje dane osobowe:

Nazwisko:

Imiona:

Imię ojca:

Data urodzenia: - - 20..... r. Miejsce urodzenia:

Numer ewidencyjny PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Nr paszportu lub nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość
(Dotyczy obcokrajowców z terytorium Unii Europejskiej):*

Adres zamieszkania (zameldowania) na pobyt stały:

Adres (miejscowość, ulica, numer domu):

Kod pocztowy, poczta:

.....
(podpis wnioskodawcy)