

Mysłowice, dnia

.....
nazwisko i imię WYBORCY

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

Prezydent Miasta w Mysłowicach

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 r. w obwodzie miejsca pobytu.

Pouczenie: w przypadku utraty zaświadczenia, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.

.....
czytelny podpis WYBORCY

Potwierdzam odbiór zaświadczenia.

.....
data i czytelny podpis