

# WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

**Burmistrz Miasta Pionki  
Aleja Jana Pawła II 15  
26-670 Pionki**

**Ja,** .....

( imię/imiona i nazwisko )

.....  
( nr ewidencyjny PESEL )

## WNOSZĘ

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014r. dla :**

.....  
( imię/ imiona i nazwisko )

.....  
( imię ojca )

.....  
( data urodzenia )

.....  
( nr ewidencyjny PESEL )

.....  
( adres zamieszkania )

Pionki, .....  
( data )

.....  
( czytelny podpis wnioskodawcy )

## ADNOTACJE URZĘDOWE

**Obwód głosowania Nr .....**