

Zębowice,

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

Wójt Gminy Zębowice

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSPOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W DNIU 25.10.2015 R.

Dane wnioskodawcy:

1. Imię/imiona

2. Nazwisko

3. Imię ojca

4. Nr ewidencyjny PESEL

5. Dokument tożsamości (dowód osobisty, paszport)

.....

6. Adres zamieszkania:

- miejscowość.....

- ulica i nr domu

.....
(podpis wyborcy)

Pokwitowanie odbioru:

.....
(data i podpis)