

Wojciechowice, dn. ....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/PESEL/

**Urząd Gminy Wojciechowice**  
**27-532 Wojciechowice 50**

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

.....  
/podpis wyborcy/

**Upoważnienie**

Ja, niżej podpisana/y upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w Wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień **15 października 2023 r.**

Panią /Pana .....  
imię i nazwisko pełnomocnika

nr PESEL pełnomocnika .....

adres zam. pełnomocnika.....

.....  
/podpis wyborcy/

Potwierdzam odbiór zaświadczenia .....  
/data i podpis/