## Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Miejsce składania** |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta \*, do którego kierowany jest wniosek: |

|  |
| --- |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na** (podać datę wyborów): |
|  |

|  |
| --- |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) |
| Numer PESEL: |
| Adres zamieszkania: |
| Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE\* |

 |

|  |
| --- |
| **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** |
| Imię (imiona): |
| Nazwisko: |
| Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
| Numer PESEL: |
| Adres zamieszkania: |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia i wnioski** |
| Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęciepełnomocnictwa do głosowania od (należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

|  |
| --- |
|  |

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

Podpis osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędowe** |
| Uwagi:Podpis przyjmującego:

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka, itd.