

Werbkowice, dnia

**Urząd Gminy
Werbkowice**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach

.....
(wpisać rodzaj wyborów pn. na Prezydenta RP, do Sejmu i Senatu RP, do Parlamentu Europejskiego)

wyznaczonych na dzień.....
(wpisać datę wyborów)

Nazwisko

Imię (imiona)

Imię ojca

Data i miejsce urodzenia

Numer ewidencyjny PESEL

Dla obywateli UE – nr paszportu
lub seria i nr innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania (zameldowania) na pobyt stały

.....
(podpis)