

.....
dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
PESEL

Urząd Miasta

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach Prezydenta
Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 12 lipca 2020 r.

.....
/podpis/

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
/data i podpis/

Nazwa formularza:	Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania – wybory Prezydenta	Wydanie: 2 Obowiązuje od: 03.06.2020 r.
-------------------	---	--