……………........ dnia ...............................

*(miejscowość) (data)*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby upoważniającej (wyborcy)** | |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Nr PESEL |  |

W związku z zarządzonymi na dzień 18 maja 2025r. wyborami Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania Pana/Panią\*:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Nr PESEL:

Legitymującego/Legitymującą \* się dowodem osobistym/paszportem\*

…………………………………………………(Nr i seria)

*podpis osoby upoważniającej (wyborcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*