

....., dnia
(miejscowość) (DD/MM/RRRR)

.....
(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....

Prezydent Miasta Łodzi

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA

Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2019 r., poz. 684) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania.

1. Imię (imiona).....

2. Nazwisko.....

3. Nr ewidencyjny PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania:

a) gmina (miasto, dzielnica).....

b) miejscowość.....

c) ulica.....

d) nr domu.....

e) nr mieszkania.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA:

W przypadku utraty zaświadczenia, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla w miejsca, w którym wyborca wpisany jest do rejestru wyborców.