

.....  
(miejscowość)

dnia .....  
(dd/mm/rrrr)

**URZĄD Gminy  
w Białogardzie  
ul. Wileńska 8  
78-200 Białogard**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA  
W MIEJSCU POBYTU W DNIU WYBORÓW**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r. wyborach do Parlamentu Europejskiego.

1. Nazwisko .....
2. Imię/imiona .....
3. Nr ewidencyjny PESEL:

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

4. Adres zamieszkania:

- a) ulica .....
- b) numer domu ..... numer mieszkania .....
- c) kod pocztowy .....
- d) miejscowość – dzielnica .....
- e) gmina .....

.....  
Podpis

**Uwaga!**

Należy zwrócić szczególną uwagę, aby nie utracić zaświadczenia o prawie do głosowania.

W przypadku jego utraty, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia a tym samym wzięcie udziału w głosowaniu, również w obwodzie właściwym dla miejsca stałego pobytu.