........................................................ Szczecin dnia………………………..

(imię i nazwisko)

.......................................................

(adres) **Urząd Miasta Szczecin**

……………………………………

(PESEL)

**Proszę o wydanie zaświadczenie o prawie do głosowania w Wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej wyznaczonych na dzień 10 maja 2015r.**

 …………………………………………..

 *(podpis)*

 **Potwierdzam odbiór zaświadczenia**

…………………………………………

 *(podpis)*

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

*Wypełnić w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia*

Imię i nazwisko wyborcy……………………………………….

/adres wyborcy/

……………………………………….

/PESEL wyborcy/

**UPOWAŻNIENIE**

**Upoważniam** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

  /imię i nazwisko pełnomocnika/

**Nr PESEL ………………………………………………………………….. .**

**do odbioru zaświadczenie o prawie do głosowania w Wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej wyznaczonych na dzień 10.05.2015r.**

……………………………………………………..

 (*podpis udzielającego upoważnienia)*