Upoważnienie

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………

 Imię, (imiona) i nazwisko

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Upoważniam ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Imię i nazwisko

Legitymującego(cą) się ………………………………………………………………………………………………………………………

 Seria i nr dowodu osobistego

Do odebrania dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 roku

Istebna, dnia ………………………………………………. …………………………………………………….

 podpis wyborcy

Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania w dniu głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 roku.

Nr ………………………………/2023

Istebna, dnia …………………………………………….. ………………………………………………………….

 podpis