ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Miejsce składania** | |
|  | | |
|  | **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 13 października 2019 r.** | |
|  | |
|  | **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** | |
| Imię (imiona): | | |
| Nazwisko: | | |
|  | Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
|  | Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatel stwierdzającego tożsamość): | em polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu |
|  | Adres zamieszkania: |  |
|  | Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie | pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, |
|  | zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo o albo kurateli:  TAK NIE\* | sobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki |
|  | **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa d** | **o głosowania** |
| Imię (imiona): | | |
| Nazwisko: | | |
| Imię ojca: | | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): |
| Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość): | | |
| Adres zamieszkania: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenia i wnioski** | | |
| Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od *(należy*  *podać imię i nazwisko, numer PESEL – a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość – oraz adres zamieszkania wyborcy)*:  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................    Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.  Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | | | |
| Podpis osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:  .......................................................................................................... | | |
|  | **Adnotacje urzędowe** |  |
|  | Uwagi:  Podpis przyjmującego: | .......................................................................................................... |

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.