

Świnoujście, dnia .....

.....  
(imię/imiona i nazwisko )

.....  
numer PESEL

Prezydent Miasta  
Świnoujście

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  
O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego,  
zarządzonych na **26 maja 2019 roku**.

Do odbioru zaświadczenia upoważniam :

.....  
imię (imiona) i nazwisko, nr PESEL

.....  
(czytelny podpis)