

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
W PRZEDTERMINOWYCH WYBORACH DO RADY GMINY SŁUPNO
W WOJEWÓDZTWIE MAZOWIECKIM ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ
20 SIERPNIĄ 2017 R.**

Miejsce składania

**Wójt Gminy Słupno
ul. Miszewska 8A
09-472 Słupno**

Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w przedterminowych wyborach do Rady Gminy Słupno w Województwie Mazowieckim zarządzonych na dzień 20 sierpnia 2017 r.

Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla osoby uprawnionej do udziału w wyborach wstępnym**, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:

TAK

NIE*

Dane osoby uprawnionej do udziału w wyborach udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt

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 oraz adres zamieszkania osoby uprawnionej do udziału w referendum):

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

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.