

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOĆNICTWA DO GŁOSOWANIA
W REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWYM**

Miejsce składania	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta, do którego kierowany jest wniosek	
Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum ogólnokrajowym	
<i>zarządzonym na (podać datę referendum):</i>	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Imię ojca	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym, zstępnym, matronkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK NIE	
Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Imię ojca	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL	
Adres zamieszkania:	
Adres zamieszkania:	

