

Łobżenica,

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres – miejscowość, ulica, nr domu)

.....
(PESEL)

Osoba Upoważniona do odbioru zaświadczenia:

/Nazwisko i imię/

/adres/

/pesel/

Burmistrz Łobżenicy

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach

.....

.....
(podpis)