

**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH
DO RAD DZIELNIC W KRAKOWIE W DNIU 16 LISTOPADA 2014 ROKU**

DZIELNICA
(numer i nazwa Dzielnicy)

Miejsce składania	
Miejski Komisarz Wyborczy	
Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Rad Dzielnic w Krakowie w dniu 16 listopada 2014 roku	
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 obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość) :	
Adres zamieszkania i telefon kontaktowy lub e-mail:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym**, zstępnym***, małżonkiem, bratem, siostrą lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli: TAK NIE*	
Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do 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 i telefon kontaktowy lub e-mail:	

Oświadczenia i wnioski

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 nazwa 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

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

.....

- * Niepotrzebne skreślić
- ** Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.
- *** Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.