

# Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

---

w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej

Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek

**WÓJT GMINY BRENNA**

.....

Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

**9 czerwca 2024 r.**

.....  
(Data wyborów)

**Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania**

Imię (imiona) .....

Nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona) ..... Nazwisko

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE\*

---

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd

## 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 wyborcy)*

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

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

			-				-			
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

.....  
Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo  
do głosowania

## Adnotacje urzędowe

---

Uwagi

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

.....  
Podpis wraz z pieczęcią imienną

---

\* Niepotrzebne skreślić