Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

**w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej**

**Burmistrz Gminy Kozienice**

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:**

**15 października 2023 r**

**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:

NIE\*

TAK

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