

Zbuczyn, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
PESEL

Urząd Gminy Zbuczyn

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 15 października 2023 r.

.....
/podpis/

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

/data i podpis/