……................., dnia ……................

(miejscowość) (DD/MM/RRRR)

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

(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

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

(adres wnioskodawcy)

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

**Wójt Gminy Mszana Dolna**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz.112 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania.

1. Imię (imiona)………………………………………………………………………………...
2. Nazwisko…………………………………………………………………………………….
3. Nr ewidencyjny PESEL
4. Adres zamieszkania:
5. gmina (miasto, dzielnica)……………………………………………………………………
6. miejscowość…………………………………………………………………………………
7. ulica………………………………………………………………………………………….
8. nr domu……………………………………………………………………………………...
9. nr mieszkania………………………………………………………………………………..

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

(podpis wnioskodawcy)