Jastrząb , dnia .....

.....
(nazwisko i imiona)

.....
(data urodzenia, imię ojca)

.....
(nr ewidencyjny PESEL)

.....
(adres miejsca stałego zameldowania)

.....
(urząd miasta, gminy, dzielnicy oraz
kod pocztowy właściwy dla tego urzędu)

WÓJT GMINY JASTRZĄB

WNIOSEK

Proszę o wpisanie do spisu osób uprawnionych do udziału w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.
w obwodzie właściwym ze względu na miejsce mojego stałego / czasowego pobytu,
w miejscowości : .....
.....

.....
(własnoręczny podpis)