Kłomnice, dnia ...........................................

….................................................................

imię i nazwisko wyborcy

……………………………………………………………

Imię ojca

……………………………………………………………

Data urodzenia

….................................................................

PESEL

 **WÓJT GMINY**

 **KŁOMNICE**

…................................................................

Adres zamieszkania

………………………………………………………….

 **WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

 Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015r.

 ….............................................................

 podpis wyborcy