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