

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE AKTU PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA ORGANU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO*, ZARZĄDZONYM NA (podać datę referendum):	
Miejsce składania wniosku	
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta**, do którego kierowany jest wniosek	
Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim - nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla osoby uprawnionej do udziału w referendum wstępnym ***, zstępnym****, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE **

