

**AKT PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W REFERENDUM LOKALNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA
ORGANU JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO* ZARZĄDZONYM NA:**

(podać datę referendum)

Numer aktu pełnomocnictwa:

Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum, która udzieliła pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona):	Nazwisko:
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	Adres zamieszkania:

Dane pełnomocnika

Imię (imiona):	Nazwisko:
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):	Adres zamieszkania:

Pouczenie

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do głosowania przez obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, nie obejmuje ono referendum powiatowego i referendum wojewódzkiego.

Podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum:

.....

Osoba uprawniona do udziału w referendum udzielając pełnomocnictwa do głosowania, potwierdziła w mojej obecności wolę udzielenia pełnomocnictwa do głosowania:

- poprzez złożenie podpisu,
- w inny sposób niebudzący wątpliwości **.

Pieczęć urzędowa

.....
(podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego)

* Rada gminy/miasta, rady miejskiej, rady powiatu, sejmiku województwa oraz wójta, burmistrza i prezydenta miasta

** Niepotrzebne skreślić.

- 1) egz. dla osoby uprawnionej do udziału w referendum;
- 2) egz. dla pełnomocnika;
- 3) egz. a/a.