

.....
(imię, imiona i nazwisko)

Tomaszów Mazowiecki, dnia.....

.....
(adres)

.....
(PESEL, seria i nr dowodu osobistego)

PEŁNOMOCNICTWO

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA MOJEJ/MOJEMU:

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię, imiona i nazwisko)

DOWÓD OSOBISTY.....

PESEL.....

ADRES.....

Do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w Referendum Ogólnokrajowym zarządzonym na dzień 06.09.2015 r.

.....
(podpis)