

.....  
(imię i nazwisko)

Gryfino dnia.....

.....  
(adres)

**Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino**

.....  
(PESEL)

**Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w referendum ogólnokrajowym  
zarządzonym na 6 września 2015 r.**

.....  
(podpis)

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia**

.....  
(podpis)

-----  
*Wypełnić w przypadku upoważnienia innej osoby do odbioru zaświadczenia*

Imię i nazwisko wyborcy .....

/adres wyborcy/  
.....

/PESEL wyborcy/

### UPOWAŻNIENIE

**Upoważniam** .....  
/imię i nazwisko pełnomocnika/

**Nr PESEL** .....

**do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w referendum ogólnokrajowym zarządzonym  
na 6 września 2015 r.**

.....  
(podpis udzielającego upoważnienia)