Pabianice, dnia ……………………………

…………………………………………………..

 /imię i nazwisko/

…………………………………………………….

 /adres/

……………………………………………………..

 PESEL

 **WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w dniu 26 maja 2019r.

 ………………………………………………………………

 /podpis/

 **Potwierdzam odbiór zaświadczenia** ……………………………………………………..

 / data i podpis/