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/