

Swarzędz, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wyborcy)

.....  
(adres wyborcy)

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach **do SEJMU I SENATU** w dniu **13.10.2019 r.**

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....  
(PESEL pełnomocnika)

.....  
(adres zameldowania pełnomocnika)

.....  
(podpis wyborcy)

Swarzędz, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wyborcy)

.....  
(adres wyborcy)

### UPOWAŻNIENIE

Upoważniam do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach **do SEJMU I SENATU** w dniu **13.10.2019 r.**

.....  
(imię i nazwisko pełnomocnika)

.....  
(PESEL pełnomocnika)

.....  
(adres zameldowania pełnomocnika)

.....  
(podpis wyborcy)