

## WZÓR

## AKT PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

Pieczęć nagłówkowa urzędu gminy

.....  
(miejsowość i data)

AKT PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH  
DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ZARZĄDZONYCH NA: .....

(podać datę wyborów)

Numer aktu pełnomocnictwa
---------------------------

<b>Dane wyborcy, który udzielił pełnomocnictwa do głosowania</b>	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	Adres zamieszkania:

<b>Dane pełnomocnika</b>	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
Numer PESEL:	Adres zamieszkania:

Podpis wyborcy:  .....	
Wyborca, udzielając pełnomocnictwa do głosowania, potwierdził w mojej obecności wolę udzielenia pełnomocnictwa do głosowania: - poprzez złożenie podpisu, - w inny sposób niebudzący wątpliwości *.	
Pieczęć urzędowa	..... (Podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego)

\* Niepotrzebne skreślić.

- 1) egz. dla wyborcy;
- 2) egz. dla pełnomocnika;
- 3) egz. a/a.