Ząbkowice Śl., dn. ………………………………

....................................................

 /imię i nazwisko/

....................................................

 /adres /

....................................................

 PESEL **Urząd Miejski**

 **w Ząbkowicach Śląskich**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w dniu 25 maja 2014 r.

...................................................... /podpis wyborcy/

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

 /data i podpis/