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/