

## WZÓR

## AKT PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

Pieczęć nagławkowa urzędu gminy

.....  
(miejscowość 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: _____<br><br>Wyborca, udzielając pełnomocnictwa do głosowania, potwierdził w mojej obecności wolę udzielenia pełnomocnictwa do głosowania:<br>– poprzez złożenie podpisu,<br>– w inny sposób niebudzący wątpliwości*. |                                                                            |
| Pieczęć urzędowa                                                                                                                                                                                                                      | _____<br>(Podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego) |

\* Niepotrzebne skreślić.

1) egz. dla wyborcy;

2) egz. dla pełnomocnika;

3) egz. a/a.