

Swarzędz, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Swarzędz**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach **PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ** zarządzonych na dzień **28 czerwca 2020 r. w dniu ponownego głosowania**

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
(podpis)

Swarzędz, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Swarzędz**

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach **PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ** zarządzonych na dzień **28 czerwca 2020 r. w dniu ponownego głosowania**

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
(podpis)