

Szubin, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

Burmistrz Szubina

Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 15 października 2023 r.

.....
/podpis/

Potwierdzam odbiór zaświadczenia
/data i podpis/