

WZÓR
 ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA
 W REFERENDUM LOKALNYM

Miejsce składania	
Wójt/Burmistrz/Prezydenta Miasta [*] , do którego kierowany jest wniosek:	
Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum lokalnym^{**} w sprawie odwołania organu jednostki samorządu terytorialnego^{**} zarządzonym na (podać datę referendum):	
Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	
Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla osoby uprawnionej do udziału w referendum wstępnym ^{***} , zstępnym ^{***} , małżonkiem, bratem, siostrą, albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:	
TAK	NIE [*]
Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania	
Imię (imiona):	
Nazwisko:	
Imię ojca:	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):
PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):	
Adres zamieszkania:	

