



Rynek 1, 33-300 Nowy Sącz, tel. 0048 18 44-86-500, 443-53-08, fax. 0048 18 443-78-63, e-mail: [urząd@nowysacz.pl](mailto:urząd@nowysacz.pl), <http://www.nowysacz.pl>  
NIP: 734-001-67-07, REGON: 000640165, kod terytorialny GUS: 12 62

<b>WSO</b>	<b>Wniosek</b>	
<b>W-3</b>	<b>o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania</b>	

**URZĄD MIASTA NOWEGO SĄCZA**  
**WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH**  
**ul. Szwedzka 2**  
**33-300 Nowy Sącz**

<b>Dane wyborcy</b>			
Nazwisko: .....		Imię: .....	Drugie imię: .....
Numer PESEL: .....			
<b>Adres:</b>			
Kod pocztowy: .....	Miejscowość: .....	Ulica: .....	Nr budynku i lokalu .....

Na podstawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.

1. Zaświadczenie o prawie do głosowania odbiorę osobiście

2. Do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania upoważniam Pana/Panią:\*

*Zaświadczenie o prawie do głosowania wyborca może odebrać wyłącznie osobiście za pokwitowaniem lub przez upoważnioną pisemnie osobę.*

<b>Dane osoby upoważnionej do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania</b>		
Nazwisko: .....	Imię: .....	Drugie imię: .....
Numer PESEL: .....		

.....  
(data wypełnienia wniosku (dd-mm-rrrr))

.....  
(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia nr WSO.502.10. \_\_\_\_ .2011 o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.:

.....  
(data odbioru zaświadczenia (dd-mm-rrrr))

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej  
zaświadczenie o prawie do głosowania)