

**Krynica-Zdrój**, dnia .....  
(miejsowość) (DD/MM/RRRR)

## U P O W A Ż N I E N I E

Ja....., nr PESEL .....

zameldowana/y w .....

upoważniam Panią / Pana .....

zameldowaną /ego w .....

legitymującą/ego się dowodem osobistym .....

do odebrania zaświadczenia o prawie do głosowania uprawniającego do wzięcia udziału  
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis osoby upoważniającej)