

# WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów  
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych  
na dzień 18 maja 2025r.

## Miejsce składania wniosku

Urząd Miejski w Koninie  
Wydział Spraw Obywatelskich

## Dane wyborcy

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer ewidencyjny  
PESEL\*

Adres stałego zameldowania:

## Sposób odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania

Zaznaczyć właściwe:

☐

odbiór osobisty przez wyborcę

☐

odbiór przez osobę upoważnioną przez wyborcę

## Upoważnienie (wypełnić w przypadku, gdy wyborca nie odbiera zaświadczenia osobiście)

Upoważniam do odbioru przeznaczonego dla mnie zaświadczenia o prawie do głosowania:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Numer ewidencyjny PESEL

Konin, dnia ..... 2025r.

.....  
(podpis wyborcy)

## Potwierdzenie odbioru zaświadczenia

Data:

Podpis odbierającego zaświadczenie: