

.....
(nazwisko i imiona)

WÓJT GMINY NOWY KAWĘCZYN

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z REJESTRU WYBORCÓW

1. W związku z art. 18 § 10 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2019 r., poz. 684 ze zm.) wnoszę o skreślenie mnie z rejestru wyborców:

a) miejscowość

b) ulica

c) numer domu

d) numer mieszkania.....

2. Nazwisko.....

3. Imię (imiona).....

4. Imię ojca.....

5. Data urodzenia.....

6. Obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej.....

7. Nr paszportu lub nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

8. Adres zameldowania na pobyt stały*:

a) gmina (miasto, dzielnica) kod pocztowy.....

b) miejscowość

c) ulica

d) numer domu

e) numer mieszkania

Do wniosku załączam kserokopię ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....
(nazwa i nr dokumentu)

Data

.....
(podpis)

* Podaje się tylko w przypadku, gdy wyborca stale zamieszkuje pod innym adresem niż adres zameldowania na pobyt stały.