Załącznik nr 2

ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA

W REFERENDUM LOKALNYM

|  |
| --- |
| **Miejsce składania**  |
| Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta \*, do którego kierowany jest wniosek:  |
| **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum gminnym w sprawie odwołania …………………………………………………. przed upływem kadencji, zarządzonym na** (podać datę referendum):  |
|   |
| **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**  |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
| Numer PESEL (a 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 lub osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli:  |
|  TAK\* NIE\*   |
| **Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum udzielającej pełnomocnictwa do głosowania**  |
| Imię (imiona):  |
| Nazwisko:  |
| Imię ojca:  | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):  |
| Numer PESEL (a dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim- nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość):   |
| Adres zamieszkania:       |

1



\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd. \*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

2