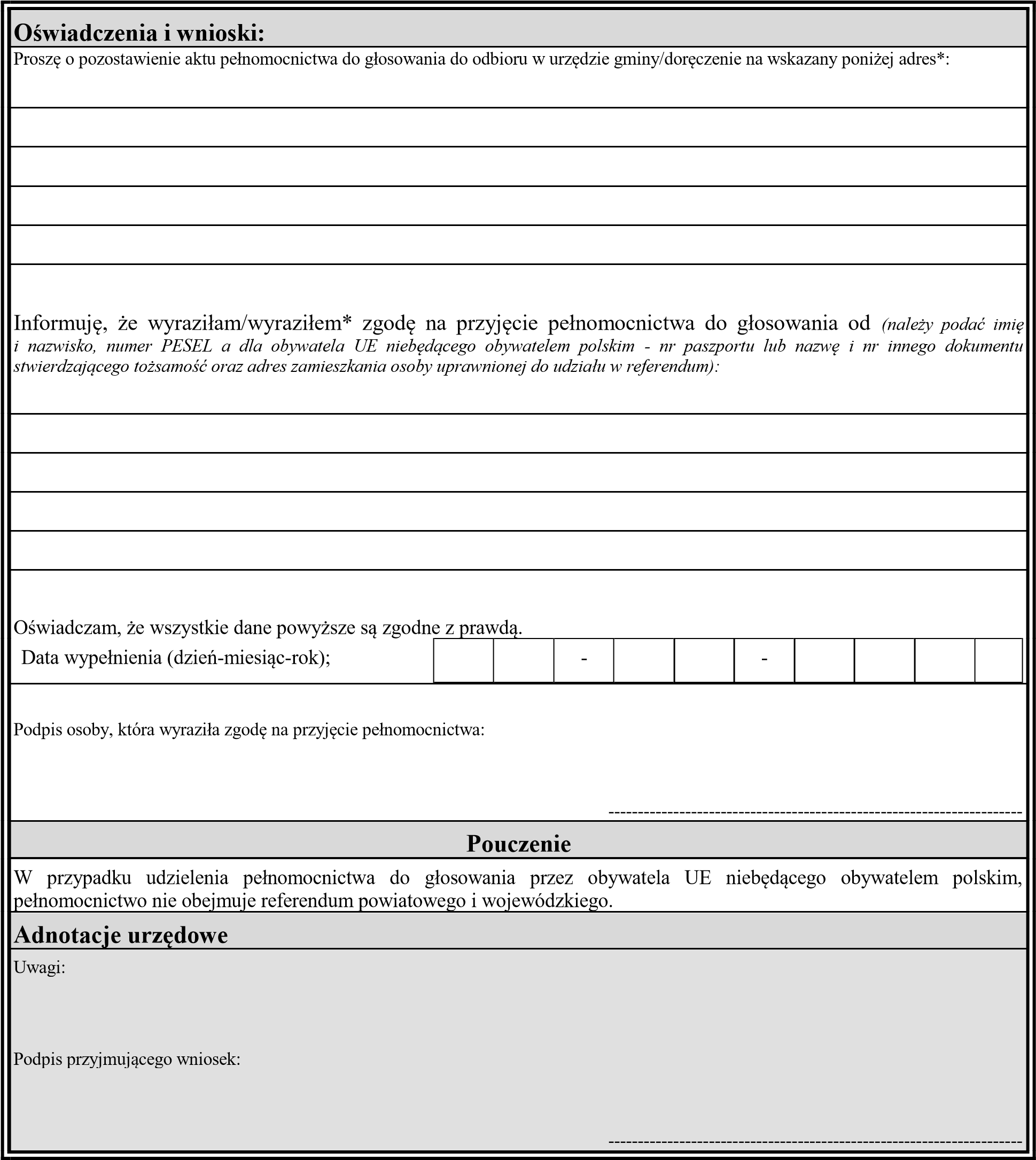
Załącznik nr 2

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