Baruchowo, dnia.............................

....................................................

/imię i nazwisko/

....................................................

/adres/

....................................................

PESEL Urząd Gminy Baruchowo

# Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 25 października 2015 r.

............................................................................................

(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

.............................................................................................

(data i podpis)