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)