



.....
(miejscowość i data sporządzenia)



Wójt Gminy Pokrzywnica
Aleja Jana Pawła II 1
06-121 Pokrzywnica

Wniosek o skreślenie wyborcy z Centralnego Rejestru Wyborców

Na podstawie art. 19a § Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz.U. 2025 poz. 365 z późn. zm.) wnoszę o skreślenie mnie z Centralnego Rejestru Wyborców

Nazwisko
Imię (imiona)
Numer PESEL

.....
(podpis)