

.....
(miejscowość i data sporządzenia)



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

Wniosek o zmianę miejsca głosowania

Na podstawie art. 28 § 1 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz.U. 2025 poz. 365 z późn. zm.) wnoszę o zmianę miejsca głosowania w wyborach:.....
.....
ogłoszonych na dzień:.....

Moje dane:

Nazwisko

Imię (imiona)

Obywatelstwo

Numer PESEL

Adres, pod którym będę przebywać w dniu wyborów:

Gmina (miasto, dzielnica)

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

.....
(podpis)