



URZĄD GMINY WISZNICE
ul. Rynek 35, 21-580 Wisznice
tel.: (83) 378 21 02, fax: (83) 378 20 39
e-mail: gmina@wisznice.pl, www.wisznice.pl

**Urząd
Stanu
Cywilnego**

Data:

WÓJT GMINY WISZNICE

WNIOSEK O DOPISANIE DO SPISU WYBORCÓW

1. Na podstawie art. 28 ustawy z dnia 05.01.2011 r. – Kodeks wyborczy (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 754 ze zm.), wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców **w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 13 października 2019 r.** w obwodzie głosowania w:

2. Adres czasowego przebywania:

a)	nazwa gminy (miasta, dzielnicy)	WISZNICE	kod pocztowy	<table border="1"><tr><td>2</td><td>1</td><td>-</td><td>5</td><td>8</td><td>0</td></tr></table>	2	1	-	5	8	0
2	1	-	5	8	0					
b)	miejsowość								
c)	ulica								
d)	numer domu	e)	numer mieszkania					

3. Nazwisko

4. Imię (imiona)

5. Imię ojca

6. Data urodzenia

		-			-								
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Nr ewidencyjny PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Obywatelstwo:

.....

9. Adres zameldowania na pobyt stały lub adres ostatniego zameldowania na pobyt stały:

a)	nazwa gminy (miasta, dzielnicy)	kod pocztowy	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-			
		-								
b)	miejsowość								
c)	ulica								
d)	numer domu	e)	numer mieszkania					

.....
(czytelny podpis wyborcy)