

.....  
/imię i nazwisko osoby upoważniającej/

.....  
/adres/

.....  
/nr ewidencyjny PESEL/  
/nr dokumentu stwierdzającego tożsamość/

**Urząd Miejski w Zabrze**  
**Wydział Spraw Obywatelskich**

Upoważniam Panią/Pana .....  
/nazwisko i imię - osoby upoważnionej /

.....  
/Nr PESEL, Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość - osoby upoważnionej/

do odbioru zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej  
Polskiej w dniu 24 maja 2015r.

.....  
/podpis osoby upoważniającej/