



Urząd Miasta Szczecin  
Biuro Obsługi Interesantów  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282  
boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-42

**ZGODA  
NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA  
W REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWYM**

**Miejsce składania**

Prezydent Miasta Szczecin

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w referendum ogólnokrajowym zarządzonym na (podać datę referendum):**

**Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*,  
zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia,  
opieki albo kurateli:

TAK

NIE\*

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL:

Adres zamieszkania:

### Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od (należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

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

Podpis osoby , która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:

.....

### Adnotacje urzędowe

Uwagi:

Podpis przyjmującego:

.....

\* Niepotrzebne skreślić

\*\*Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.