

Granowo, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
PESEL

**Urząd Gminy
w Granowie**

**Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach do
Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu
15 października 2023 r.**

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia.....
/data i podpis/