........................................, dnia ............................. 2024 r.

 (miejsce) (data)

...........................................................

(imię/imiona)

...........................................................

 (nazwisko)

...........................................................

 (data urodzenia: dd/mm/rrrr)

...........................................................

 (polski numer ewidencyjny PESEL)

...........................................................

(numer telefonu)

...........................................................

(adres e-mail)

**Konsul RP w Tel Awiwie**

**Wydział Konsularny i Polonii**

**Ambasady RP w Tel Awiwie**

**16 Soutine St.,**

**Tel Awiw 6468408**

Na postawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy proszę
o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów
do Parlamentu Europejskiego 9 czerwca 2024 roku.

Zaświadczenie odbiorę *(zaznacz właściwe)*:

1. osobiście
2. przez pełnomocnika. Do odbioru zaświadczenia upoważniam nw. osobę:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….

Seria i numer ważnego dokumentu tożsamości: ………………………………………………

 ......................................................................

 (odręczny podpis wyborcy)