



Urząd Gminy Secemin

ul. Struga 2, 29-145 Secemin

Tel. (034)35-56-017

Fax. (034)39-06-860

Woj. Świętokrzyskie

Załącznik do wniosku o wpisanie do rejestru
wyborców

....., dnia

(miejscowość)

(dd-mm-rrrr)

**PISEMNA DEKLARACJA ZAWIERAJĄCA INFORMACJĘ NIEZBĘDNE
DO WPISANIA DO REJESTRU WYBORCÓW**

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

W związku z art. 19 § 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) oświadczam, że:

Posiadam obywatelstwo.....
(nazwa kraju)

Stale zamieszkuje w.....

Kod pocztowy i miejscowość.....

ulica.....

nr domu.....

nr mieszkania.....

.....
(podpis)