

## BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ

41-250 Czeladź, ul. Katowicka 45  
tel. (032) 76-37-997 fax. (032) 76-33-694  
Wydział Spraw Obywatelskich

SE-SO\_\_\_\_\_

### Wniosek o wpisanie do rejestru wyborców

Na podstawie art 19 Kodeksu Wyborczego (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) wnoszę o wpisanie mnie do rejestru wyborców w Czeladzi:

1. Numer PESEL \_\_\_\_\_
2. Imię (imiona) \_\_\_\_\_
3. Nazwisko \_\_\_\_\_
4. Imię ojca \_\_\_\_\_
5. Data urodzenia \_\_\_\_\_

6. Adres zameldowania na pobyt stały (w przypadku braku ostatni pobyt stały):

---

*(miasto, ulica, numer domu i mieszkania)*

#### **Załączniki :**

- kserokopia ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

nazwa dokumentu \_\_\_\_\_ seria i numer \_\_\_\_\_

- pisemna deklaracja zawierająca informacje niezbędne do wpisania do rejestru wyborców

Czeladź dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis wyborcy)

**DEKLARACJA ZAWIERAJĄCA INFORMACJE NIEZBĘDNE DO WPISANIA  
DO REJESTRU WYBORCÓW**

1. Imię (imiona) \_\_\_\_\_

2. Nazwisko \_\_\_\_\_

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

3. Posiadam obywatelstwo \_\_\_\_\_  
(nazwa kraju)

4. Stale zamieszkuje w Czeladzi:

ulica \_\_\_\_\_ nr domu \_\_\_\_\_ nr mieszkania \_\_\_\_\_  
41-250/41-253\* Czeladź

**Powyższe przekazuję w celu dołączenia do wniosku o wpisanie do rejestru wyborców.**

Czeladź dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis wyborcy)

\* Niepotrzebne skreślić