

Tarnów, dnia 2020 r.

.....
(imię i nazwisko wyborcy)

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

(numer PESEL wyborcy)

Tarnów, ul.
(adres zamieszkania wyborcy)

.....

OŚWIADCZENIE O COFNIĘCIU PEŁNOMOCNICTWA

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż cofam pełnomocnictwo do głosowania w moim imieniu w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 28 czerwca 2020 r., którego udzieliłam/em* w dniu czerwca 2020 r. Pani/Panu*

..... ,

Nr PESEL

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

adres zamieszkania

.....
(podpis wyborcy)

* niepotrzebne skreślić