

## PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani **upoważniamy Pana/Panią** .....  
legitymującego/ą się dowodem osobistym Nr ..... do reprezentowania  
nas wobec **Miejskiej Komisji ds. Wyborów w Jednostkach Pomocniczych** w Gdańsku,  
w WYBORACH DO RADY DZIELNICY .....

.....

Lp.	Imię i nazwisko kandydata na radnego	Adres zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Gdańsk, .....