WNIOSKODAWCA

……..
(Imię i Nazwisko)

……..
(adres)

…….
(telefon)

…….
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

Urząd Miejski Lubień Kujawski

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

REKLAMACJA

na nieprawidłowości w rejestrze wyborców

Wnoszę reklamację na nieprawidłowości w rejestrze wyborców (należy wymienić nieprawidłowości)
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
data i podpis wnioskodawcy