

....., dnia
(miejscowość) (data)

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYŚŁANY PAKIET WYBORCZY	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....
(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

.....
(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy wyborów (odpowiednie zaznaczyć):

☐ Sejm RP i Senat RP ☐ Prezydent RP ☐ Parlament Europejski

☐ Samorząd terytorialny

☐ Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę(y) do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a

☐ Deklaruję osobisty odbiór pakietu referendalnego w urzędzie gminy (miasta, dzielnicy).

.....
(podpis wyborcy)