

.....
(nazwisko i imiona)

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta

W

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

W związku z art. 61a oraz art. 61 c ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21 poz. 112 z późn. zm.) zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach **do Sejmu RP i do Senatu RP/ tylko do Sejmu RP/ tylko do Senatu RP*** zarządzonych na dzień 9 października 2011 r.

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Nr ewidencyjny PESEL

6. Adres stałego zamieszkania, na który ma zostać wysłany pakiet wyborczy:

a) gmina (miasto)

b) miejscowość

c) ulica

d) nr domu

e) nr mieszkania

f) kod pocztowy.....

g) poczta

7. Wnoszę o przesłanie nakładek na karty do głosowania w języku Braille'a : TAK/NIE*

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie

Data

.....
(podpis)

Zał.

Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu
orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności

* Niepotrzebne skreślić