

**ZGŁASZAM ZAMIAR GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**

ZGŁASZAM ZAMIAR GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W KRAJU W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU.

NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA) .....

IMIĘ OJCA.....

DATA URODZENIA .....

NUMER EWIDENCYJNY PESEL .....

WSKAZANIE ADRESU, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY

.....  
.....  
.....

JA, NIŻEJ PODPISANY OŚWAIDCZAM, ŻE JESTEM WPISANY DO REJESTRÓW WYBORCÓW W GMINIE WOLSZTYN.

WYBORCA ZAŻĄDAŁ RÓWNIEŻ NAKŁADKĘ W ALFABECIE BRAILLE'A / WYBORCA NIE ZAŻĄDAŁ NAKŁADKI W ALFABECIE BRAILLE'A.

.....

PODPIS WNIOSKODAWCY

**POUCZENIE:**

Zgłoszenia można dokonać ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej (art. 53 b § 2 Kodeksu wyborczego z dnia 5 stycznia 2011 roku, Dz. U. nr 21. Poz. 112 z późniejszymi zmianami).