

....., dnia
(miejscowość) (data)

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

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

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie:

.....

(nazwa gminy)

.....

(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy **Wyborów do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

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

Deklaruję osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Gminy Zielonki

.....

(podpis wyborcy)