

Wołczyn, dnia
(data)

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego

| | |
|---|--|
| Nazwisko | |
| Imię (imiona) | |
| Imię ojca | |
| Data urodzenia | |
| PESEL | |
| Adres zamieszkania, na który będzie wysłany pakiet wyborczy <u>albo</u> deklaracja osobistego <u>odbioru pakietu</u> <u>wyborczego</u> | |

Oświadczenie *

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców
w gminie
(nazwa gminy)

Zgłoszenie dotyczy: Ogólnokrajowego Referendum w dniu 6 września 2015 r.

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

.....
(podpis wyborcy)

* Wypełnić w przypadku wyborcy głosującego w kraju