

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonym na dzień 25 października 2015 r.

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

I. Dane wyborcy

Nazwisko:										
Imię (imiona):										
Imię ojca:										
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)				-			-			
PESEL										
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)										

II. Odbiór osobisty

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie: **TAK** **NIE**

III. Adres, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:

(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)

Miejscowość:										
Ulica, nr domu, nr mieszkania:										
Kod pocztowy				-			Poczta:			

IV. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców w Gminie/Mieście

.....

V. Inne

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a: **TAK** **NIE**

.....

(miejscowość)

.....

(data)

.....

(podpis wyborcy)

VI. Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa zgłoszenia:	Data wpływu:	Podpis przyjmującego zgłoszenie

Pouczenie:

- Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Wójtowi/Burmistrzowi/Prezydentowi Miasta do 15 dnia przed dniem wyborów, tj. do dnia 10 października 2015 r.
- W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.