

....., dnia

(miejscowość)

(data)

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWYM ZARZĄDZONYM
NA DZIEŃ 6 WRZEŚNIA 2015 ROKU

NAZWISKO	
IMIĘ(IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSLANY PAKIET REFERENDALNY	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta)

Deklaruję osobisty odbiór pakietu referendalnego w urzędzie gminy (miasta, dzielnicy)*).

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

.....

(podpis osoby uprawnionej)

*) Niepotrzebne skreślić