

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

I. Dane wnioskodawcy	
Nazwisko	
Imię / imiona	
Imię ojca	
DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)	
Nr PESEL	
KONTAKT (nr telefonu, adres e-mail)	

II. Adres, na który ma być dostarczony pakiet wyborczy: (nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)
--

Miejscowość

Ulica i nr domu

Kod pocztowy

III. Odbiór osobisty

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie:

tak

nie

IV. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców miasta
Podkowa Leśna.

V. Inne

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

tak

nie

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wyborcy)

Pouczenie:

1. Zamiar głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza do 12 października 2015 r.
2. 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 zwróci pakiet w stanie nienaruszonym.