

Piła, dnia 2015 r.

GMINA PIŁA

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

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

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Piła.

Zgłoszenie dotyczy wyborów **Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej** zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r. - **ponownego głosowania w dniu 24.05.2015 r.**

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

* Przykłady:

1. Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie Miasta Piły.
2. Proszę o przesłanie/dostarczenie pakietu wyborczego na adres:
3. Proszę o odebranie koperty zwrotnej przez Poczcie Polską (w przypadku wyborcy niepełnosprawnego o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721z późn. zm.), pod adresem wskazanym przez wyborcę).

.....
(podpis wyborcy)