

ZGŁOSZENIE
zamiaru głosowania korespondencyjnego

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie

**Wybory do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 25 maja 2014r.**

Dane wyborcy

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer
ewidencyjny
PESEL

Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy

Oświadczenia

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście
.....
3. Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania
sporządzonych w alfabecie Braille'a:

TAK

NIE*

* Niepotrzebne skreślić.

Załącznik

1. Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy.

....., dnia 2014 r.
(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi: