

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Miejsce składania zgłoszenia	Urząd Gminy Trzebielino
-------------------------------------	-------------------------

Dane wyborcy	
Nazwisko	
Imię (imiona)	
Imię ojca	
Data urodzenia	
Nr PESEL	

Zgłoszenie dotyczy wyborów <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	
☐ Sejm RP i Senat RP	☐ Prezydent RP
☐ Parlament Europejski	☐ Samorząd terytorialny

Sposób dostarczenia pakietu wyborczego przez urząd gminy <i>(proszę zaznaczyć właściwe i wypełnić)</i>
☐ Proszę o przesłanie pakietu wyborczego na adres:
☐ Deklaruję osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Gminy Trzebielino.

Czy wyborca żąda przesłania wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a? <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	
☐ Tak	☐ Nie

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców Gminy Trzebielino.

....., dnia
 miejscowość

.....
 podpis wyborcy

Adnotacje urzędowe	
Liczba porządkowa zgłoszenia	Podpis przyjmującego zgłoszenie
Uwagi	

- Zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej
- Zgłoszenie należy złożyć do dnia 27 kwietnia 2015 r. Dotyczy ono także ponownego głosowania.