

.....dnia.....

WÓJT GMINY PŁUŻNICA

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Na podstawie art. 53b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks Wyborczy (Dz.U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.

Dane wyborcy:

1. Nazwisko

2. Imię (imiona)

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Nr ewidencyjny PESEL

6. 1. Adres, na który ma być wysłany pakiet
wyborczy

6.2. Deklaruję/ nie deklaruję*, że osobiście odbiorę pakiet wyborczy w Urzędzie Gminy w
Płużnicy.

Oświadczam, iż jestem wpisany/wpisana do rejestru wyborców w Gminie Płużnica.

Wnoszę/ Nie wnoszę* o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania
sporządzonej w alfabecie Braille'a.

.....
(podpis wyborcy)

*Niewłaściwe skreślić