

Wójt Gminy Andrespol

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego przez osobę niepełnosprawną

Na podstawie art. 61c ustawy z dnia 5 stycznia Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2011 r. r. Nr 21, poz. 112 ze zm.) zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 9 października 2011 r.

1. Nazwisko
2. Imiona
3. Imię ojca
4. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Nr ewidencyjny PESEL
6. Adres stałego zamieszkania/zameldowania na pobyt stały
 - a) Miejscowość:
 - b) ulica
 - c) nr domu nr mieszkania

Jednocześnie oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców Gminy Andrespol.

Proszę o przesłanie nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a TAK* NIE*

Data
(podpis)

Dane nieobowiązkowe:

1. telefon kontaktowy.....
2. e-mail:.....

* - NIEPOTRZEBNE SKRESLIĆ