

ZGŁOSZENIE O ZAMIARZE GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ, ZARZĄDZONYCH NA 9 PAŹDZIERNIKA 2011 R.

Miejsce składania zgłoszenia

Dane wyborcy zgłaszającego zamiar głosowania korespondencyjnego

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL:

Adres stały zamieszkania pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:

Oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie – właściwe zaznaczyć w kratce krzyżykiem

do Sejmu i Senatu

do Sejmu

do Senatu

Pakiet wyborczy z nakładkami na karty do głosowania sporządzone w alfabecie Braille'a.

Do wniosku załączono:

kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Adnotacje urzędowe

Numer zgłoszenia:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek: