

ZGŁOSZENIE O ZAMIARZE GŁOSOWANIA W LOKALU WYBORCZYM PRZY UŻYCIU NAKŁADEK SPORZĄDZONYCH W ALFABECIE BRAILLE'A 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 przy użyciu nakładek na karty

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL:

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

do Sejmu i Senatu

do Sejmu

do Senatu

Wskazanie obwodu głosowania właściwego dla miejsca zamieszkania wyborcy

adres siedziby obwodu głosowania:

nr obwodu głosowania

Do wniosku załączono:

kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Adnotacje urzędowe

Numer zgłoszenia:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:
