

## ZGŁOSZENIE

Zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach w dniu 9 października 2011 r. (należy poniżej skreślić niewłaściwe):

- do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej,
- tylko do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej,
- tylko do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej.

1. Imiona .....

2. Nazwisko .....

3. Imię ojca .....

4. Data urodzenia .....

5. Nr ewidencyjny PESEL 

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

6. Adres stałego zamieszkania na który zostanie przesłany pakiet wyborczy:

- a) miejscowość .....
- b) ulica .....
- c) nr domu ..... nr mieszkania .....
- d) numer telefonu kontaktowego .....

Oświadczam, że jestem wpisana/y do rejestru wyborców Gminy Mokrsko

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a.

TAK                      NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

**Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.**

Data ..... (podpis)

Adnotacje urzędowe
Potwierdzenie danych:
Podpis pracownika: .....