

Wniosek o dopisanie wyborców niepełnosprawnych w wybranym obwodzie głosowania

Mokrsko, dnia

.....
(imiona i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Wójt Gminy Mokrsko

Na podstawie art. 27 §1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.- Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2011 r. Nr 21, poz.112 z późn. zm.) proszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania

Nr w dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych.

1. Nazwisko.....

2. Imiona.....

3. Imię ojca.....

4. Data urodzenia.....

5. PESEL.....

6. Adres zamieszkania wyborcy:

• Miejscowość:

• Kod pocztowy:.....

• Ulica:.....

• Nr domu..... Nr mieszkania.....

.....
(podpis wnioskodawcy)