

....., dnia
(miejscowość) (data)

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej**

Nazwisko	
Imię (imiona)	
Imię ojca	
Data urodzenia	
Nr PESEL	
Adres stałego zamieszkania na który będzie wysłany pakiet wyborczy	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie: Popielów

Proszę do dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille,a Tak NIE*

.....
(podpis wyborcy)

- Właściwie zaznaczyć