

....., dnia 2018 r.
(miejscowość)

.....
(imię, imiona)

.....
(nazwisko wnioskodawcy)

.....
(imię ojca)

.....
{data urodzenia (dd/mm/rrrr)}

.....
(numer ewidencyjny PESEL)

Adres zamieszkania:

.....
(gmina, miasto, dzielnica)

.....
(miejscowość)

ul. nr domu nr mieszkania

Na podstawie art. 53b § 2 ustawy z dnia 05.01.2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754), zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach do, zarządzonych na dzień 2018 r.

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie

Wariant I

Proszę o przesłanie pakietu wyborczego na adres:

.....
(gmina, miasto, dzielnica)

.....
(miejscowość)

ul. nr domu nr m.

Wariant II

Deklaruję, że pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie Gminy

.....
(Podpis wyborcy)

W załączeniu kopia aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.