

Jabłonowo Pom, dnia

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
w referendum ogólnokrajowym
zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.**

Nazwisko	
Imię (Imiona)	
Imię ojca	
Data urodzenia	
PESEL	

Pakiet referendalny proszę przesać na adres:
(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)

miejsowość

ulica

kod pocztowy

Pakiet referendalny odbiorę osobiście w Urzędzie Miasta i Gminy
Jabłonowo Pomorskie.

Proszę o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę do
głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie Jabłonowo
Pomorskie.

.....
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

KONTAKT telefoniczny / mailowy

.....
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)