

Wzór formularza wniosku o dopisanie wyborcy niepełnosprawnego do spisu wyborców w wybranym przez siebie obwodzie głosowania, spośród obwodów głosowania, w których znajduje się lokal dostosowany dla osób niepełnosprawnych

....., dnia 2014 r.
(miejscowość) (dd/mm)

.....
(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

**Urząd Miasta i Gminy
w Kazimierzy Wielkiej**

Na podstawie art. 27 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania Nr w, lokal wyborczy z siedzibą w, w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 25 maja 2014 r.

.....
(podpis wyborcy)