

# ZGŁOSZENIE

zamiaru głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania  
sporządzonych w alfabecie Braille'a

Urząd Miasta Obrzycko  
Ul. Rynek 19  
64-520 Obrzycko  
Tel: 61-29-13-187

Zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania  
sporządzonych w alfabecie Braille'a.

Dane wyborcy												
Nazwisko:												
Imię (imiona):												
Imię ojca:						Data urodzenia:						
Numer ewidencyjny PESEL:												

Właściwy dla wyborcy obwód głosowania	
Numer obwodu	Adres siedziby obwodowej komisji wyborczej (lokalu wyborczego):

....., dnia ..... 2011 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe	
Liczba porządkowa zgłoszenia:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:
Uwagi:	