

Papowo Biskupie, dnia

**Wójt Gminy
Papowo Biskupie**

ZGŁOSZENIE

zamiaru głosowania w lokalu wyborczym przy użyciu nakładek
sporządzonych w alfabecie Braille'a

Nazwisko
Imię (imiona)
Imię ojca
Data urodzenia-.....-.....
Nr ewidencyjny PESEL
Adres zamieszkania:
.....

Oświadczam, że chcę skorzystać z przysługującego mi na podstawie art. 40a § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) prawa do głosowania w lokalu wyborczym przy użyciu nakładek sporządzonych w alfabecie Braille'a.

Właściwym dla mnie obwodem głosowania jest obwód nr z siedzibą w
.....

.....
(data i podpis)

UWAGA!

Termin dokonania zgłoszenia upływa dnia 26 września 2011 r.