

**ZGŁOSZENIE O ZAMIARZE GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W WYBORACH
PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ DNIA 24 MAJA 2015 R.
(II TURA – PONOWNE GŁOSOWANIE)**

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt Gminy Strzyżewice

Dane wyborcy zgłaszającego zamiar głosowania korespondencyjnego

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer ewidencyjny PESEL:

Adres zamieszkania, pod który ma być wysłany pakiet wyborczy (nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego):

Oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie – właściwe zaznaczyć w kratce krzyżykiem

Sejm i Senat

Parlament Europejski

Prezydent RP

Oświadczenie o wpisaniu do rejestru wyborców – właściwe zaznaczyć w kratce krzyżykiem

Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie Strzyżewice

Tak

Nie

Żądanie przysłania pakietu wyborczego – właściwe zaznaczyć w kratce krzyżykiem

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a

Tak

Nie

Strzyżewice, dnia 2015 r.

.....
(podpis wyborcy)