Komisarz wyborczy w Siedlcach II

Za pośrednictwem URZĘDU GMINY MIŃSK MAZOWIECKI

ul Chełmońskiego 14, 05-300 Mińsk Mazowiecki

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W KRAJU**

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 28 CZERWCA 2020 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NAZWISKO*** |  |
| ***IMIĘ (IMIONA)*** |  |
| ***IMIĘ OJCA*** |  |
| ***DATA URODZENIA*** |  |
| ***NR PESEL*** |  |
| ***ADRES*** |  |
| ***NUMER TELEFONU DO KONTAKTU*** |  |
| ***ADRES E-MAIL*** |  |

TAK  NIE  Proszę o dostarczenie pakietu wyborczego do drzwi lokalu,

którego adres został wskazany w zgłoszeniu

TAK  NIE  Pakiet zostanie odebrany osobiście przez wyborcę w urzędzie

gminy

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a.

(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)

………………………………..., dnia ………………… ………………………………………..

(miejscowość) (data) (podpis wyborcy)