

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)