

....., dnia

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Nazwisko																					
Imię (imiona)																					
Imię ojca																					
Data urodzenia																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Adres, na który będzie wysłany pakiet wyborczy ul. kod pocztowy																				
Kontakt (telefon, e-mail)																					

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany/a do rejestru wyborców pod adresem:

.....
(dokładny adres)

Zgłoszenie dotyczy głosowania w referendum ogólnokrajowym, zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.

- Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.
- Odbiorę osobiście pakiet wyborczy w Urzędzie Gminy Pabianice, ul. Torowa 21, po otrzymaniu informacji.

.....
(podpis wyborcy)

Pouczenie.

1. Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego wyborca zgłasza Wójtowi Gminy Pabianice do 15 dni przed dniem referendum, tj. do dnia **22 sierpnia 2015 r.**
2. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia o prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.

Adnotacje urzędowe

Zgłoszenie (podkreślić): ustne, telefoniczne, pisemne, elektroniczne.

Uwagi: