

**Komisarz Wyborczy
w Koninie II
Aleje 1 Maja 7
62-510 Konin**

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W WYBORACH PRZEDTERMINOWYCH
WÓJTA GMINY ZANIEMYŚL
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 22 LISTOPADA 2020r.**

<i>Nazwisko</i>	
<i>Imię (imiona)</i>	
<i>Imię ojca</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Nr ewidencyjny PESEL</i>	
<i>ADRES, na który ma być wysłany pakiet wyborczy</i>	
<i>Numer telefonu do kontaktu</i> (podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt)	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....
(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

TAK NIE

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu
orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności
(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)

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)