

ZGŁOSZENIE

zamiaru głosowania korespondencyjnego

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie

Referendum gminne, w sprawie – zaznaczyć właściwe (jedna lub dwie opcje)

odwołania Burmistrza Nidzicy, zarządzane na dzień 2013 r.

odwołania Rady Miejskiej w Nidzicy, zarządzane na dzień 2013 r.

Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer
ewidencyjny
PESEL

Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny

Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście
2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a:

TAK

NIE*

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik

Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności u osoby uprawnionej do udziału w referendum.

....., dnia

(miejscowość)

.....

(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi: