

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w wyborach uzupełniających
do Rady Gminy Wydminy zarządzonych na dzień 12 stycznia 2020 r.**

Komisarz Wyborczy w Olsztynie III

I. Dane wnioskodawcy

Nazwisko

Imię (imiona).....

Imię ojca

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

PESEL.....

Dobrowolne dane kontaktowe: (np. nr telefonu, adres e-mail)

.....

II. Oświadczenie

Oświadczam, że jestem wpisany/a **do rejestru wyborców** w

mieście/gminie

pod adresem: miejscowość.....

ulica.....kod pocztowy.....

powiat:.....

III. Adres, na który ma być wysłany pakiet wyborczy:

miejscowość.....

ulica.....

kod pocztowy.....

gmina:.....powiat:.....

**IV. W załączeniu kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu
stopnia niepełnosprawności.**

V. Inne

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie

Braille'a: [] tak [] nie

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wyborcy)

*skreślić gdy nie dotyczy

Uwaga: jeżeli głosowanie korespondencyjne dotyczy wyborów wójta zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego dotyczy również ponownego głosowania (art. 53b § 8 Kodeksu wyborczego).

Adnotacje pracownika: zgłoszenie dokonane (zaznaczyć w kółko): ustne, pisemnie, telefaksem, elektronicznie