**ZGŁOSZENIE**

**zamiaru głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille’a**

**Urząd Gminy Pacyna**

**ul. Wyzwolenia 7**

**Zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille’a.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane wyborcy** | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona): | | | | | | | | | | | | | |
| Imię ojca: | | | Data urodzenia: | | | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL: |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Właściwy dla wyborcy obwód głosowania** | |
| Numer obwodu | Adres siedziby obwodowej komisji wyborczej (lokalu wyborczego): |

………………………………………………….., dnia …………………………………………………….. 2011 r.

(miejscowość)

………………………………………………………………

(podpis wyborcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adnotacje** **urzędowe** | |
| Liczba porządkowa zgłoszenia: | Podpis przyjmującego zgłoszenie: |
| Uwagi: | |