

Komisarz Wyborczy we Wrocławiu I/II

Krajowe Biuro Wyborcze Delegatura we Wrocławiu

ul. Podwale 28, 50-040 Wrocław

ZGŁOSZENIE

ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

**w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień
10 maja 2020 r. (ewentualna II tura w dniu 24 maja 2020 r.)**

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY	
TELEFON KONTAKTOWY	

Oświadczenie

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

.....

(nazwa gminy/miasta)

TAK

NIE

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
(podpis wyborcy)