ZGŁOSZENIE
zamiaru głosowania korespondencyjnego

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie
Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta: **Burmistrz Zatora**

Oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie
Zaznaczyć właściwe (jedna lub dwie opcje):
☐ **wybory do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzone na dzień 9 października 2011 r.**
☐ **wybory do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzone na dzień 9 października 2011 r.**

Dane wyborcy												
Imię (imiona):												
Nazwisko:												
Imię ojca:												
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny PESEL											
Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy												

Oświadczenia
1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście ..... .
3. Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a: TAK NIE*

* Niepotrzebne skreślić.

Załącznik
1. Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy.

....., dnia .... 2011 r.
(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe	
Liczba porządkowa zgłoszenia:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:
Uwagi:	