

**WNIOSEK W SPRAWIE ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADEK  
NA KARTY DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONYCH W ALFABECIE BRAILLE’A**

**WNIOSEK W SPRAWIE ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADEK NA KARTY  
DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONYCH W ALFABECIE BRAILLE’A W WYBORACH  
DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ  
POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA** *(podać datę wyborów):*

**9 PAŹDZIERNIKA 2011 r.**

**Miejsce składania wniosku**

Wójt/Burmistrz/Prezydenta Miasta<sup>\*</sup>, do którego kierowany jest wniosek: **PREZYDENT MIASTA ŁOMŻA**

**Dane wyborcy zgłaszającego zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

**Oświadczenia**

- Wyborca oświadcza, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
- Wyborca oświadcza, że właściwym dla niego obwodem głosowania jest:

OBWÓD GŁOSOWANIA NR	
------------------------	--

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

		-		-					
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Podpis wyborcy /w przypadku, gdy zgłoszenia dokonuje się pisemnie/:

\_\_\_\_\_

**Adnotacje urzędowe**

Numer wniosku:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek:

\_\_\_\_\_

<sup>\*</sup> niepotrzebne skreślić;