

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 10 maja 2015r.

BURMISTRZ MIASTA I GMINY MARGONIN

Informuję, że zamierzam głosować korespondencyjnie w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015r.

Dane wyborcy:

1. Nazwisko

2. Imię (imiona):

3. Imię ojca

4. Data urodzenia:

5. Nr ewidencyjny PESEL

6. Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres:

a) gmina

b) miejscowość:

c) ulica

d) nr domu/nr mieszkania

7. Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie Miasta i Gminy Margonin*

TAK NIE

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

TAK NIE

9. Oświadczam, że jestem wpisana/wpisany do rejestru wyborców miasta i gminy Margonin.

* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat wstawiając znak X

Data

.....

(podpis)