

**ZGŁOSZENIE O ZAMIARZE GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W WYBORACH
PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 10 MAJA 2014 R.**

Miejsce składania zgłoszenia

Gorzyce, ul. Sandomierska 75, 39-432 Gorzyce

Dane wyborcy zgłaszającego zamiar głosowania korespondencyjnego

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL (dla obywatela UE niebędącego obywatelem polskim – nr paszportu lub nazwa i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Numer PESEL																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania pod który ma być wysłany pakiet wyborczy:

Osobisty odbiór pakietu wyborczego

(zaznaczyć w przypadku osobistego odbioru pakietu wyborczego)

Pakiet wyborczy z nakładką na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a.

Oświadczam, że jestem wpisany/a w stałym rejestrze wyborców Miasta Stalowa Wola

.....
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe

Numer zgłoszenia:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek :

.....