ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W REFERENDUM

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

Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie
Referendum gminne w sprawie ……..... zarządzone na dzień ……..……..

Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum												
Imię (imiona):												
Nazwisko:												
Imię ojca:												
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny PESEL											
Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny												
Kontakt (nr telefonu, adres e-mail)												

Oświadczenia
1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście ……..…… 2. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a: TAK NIE*

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik
Kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności u osoby uprawnionej do udziału w referendum

……, dnia …….
(miejscowość)

……..
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

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