

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W REFERENDUM**

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

Oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie

Referendum powiatowe 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 osobie uprawnionej do udziału w referendum.

....., dnia
(miejscowość)

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

Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi: