

....., dnia
(miejscowość) (data)

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ
POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH NA 10 MAJA 2015 r.

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYŚLANY PAKIET WYBORCZY ALBO DEKLARACJA OSOBISTEGO ODBIORU PAKIETU WYBORCZEGO	

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

.....
(podpis wyborcy)

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców miasta Kalisza

.....
(podpis wyborcy)