

ZGŁOSZENIE O ZAMIARZE GŁOSOWANIA W LOKALU WYBORCZYM PRZY UŻYCIU NAKŁADEK SPORZĄDZONYCH W ALFABECIE BRAILLE'A W REFERENDUM POWIATOWYM OGŁOSZONYM NA DZIEŃ 12 SIERPNIĄ 2012 R.
Miejsce składania zgłoszenia

Wójt/burmistrz:

Dane wyborcy zgłaszającego zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok):

Numer PESEL:

Wskazanie obwodu głosowania właściwego dla miejsca zamieszkania wyborcy

adres siedziby obwodu głosowania:

nr obwodu
głosowania
Do wniosku załączono:

kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

Adnotacje urzędowe

Numer zgłoszenia:

Uwagi:

Podpis przyjmującego wniosek: