

ZGŁOSZENIE

zamiaru głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania
sporządzonych w alfabecie Braille'a

Sekretarz Gminy Kowiesy
Kowiesy 85
96-111 Kowiesy

tel. 46 8317026 w. 23

Zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania
sporządzonych w alfabecie Braille'a.

Dane wyborcy												
Nazwisko:												
Imię (imiona):												
Imię ojca:						Data urodzenia:						
Numer ewidencyjny PESEL:												

Właściwy dla wyborcy obwód głosowania	
Numer obwodu	Adres siedziby obwodowej komisji wyborczej (lokalu wyborczego):

....., dnia 2011 r.
(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

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