**Komisarz Wyborczy w Poznaniu II**

za pośrednictwem

**Urzędu Gminy Siedlec**

**ul. Zbąszyńska 17**

**64-212 Siedlec**  (nazwa i adres urzędu gminy)

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W KRAJU**

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 28 CZERWCA 2020 R. - II TURA12 LIPCA 2020 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię (imiona)*** |  |
| ***Imię ojca*** |  |
| ***Data urodzenia*** |  |
| ***Nr ewidencyjny PESEL*** |  |
| ***ADRES, na który ma być wysłany pakiet wyborczy, lub wskazanie, że zostanie on ODEBRANY OSOBIŚCIE przez wyborcę w urzędzie gminy*** |  |
| ***Numer telefonu do kontaktu*** |  |
| ***Adres e-mail*** |  |

TAK NIE Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę



do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a

**(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

TAK NIE Dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu, którego adres został wskazany powyżej **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**



………………..., dnia ……………… ……………………..

(miejscowość) (data) (podpis wyborcy)