

....., dnia.....

**Burmistrz Miasta i Gminy  
ul. Kościelna 2  
87-630 Skępe**

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego  
w wyborach do Sejmu RP i Senatu RP,  
zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Nr ewidencyjny PESEL
6. Adres wysłania pakietu wyborczego
  - a) miejscowość .....
  - b) kod pocztowy .....
  - c) ulica .....
  - d) nr domu ..... nr mieszkania .....

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w urzędzie:  
TAK\* NIE\*

Jednocześnie oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców gminy Skępe, obwód głosowania .....

Proszę o przesłanie nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a TAK\* NIE\*

Data .....  
.....  
(podpis wyborcy)

\* - niepotrzebne skreślić  
(do 10 października 2015 r. należy złożyć wniosek)

**Pouczenie:**

1. W przypadku zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego, zaświadczenia prawie do głosowania w miejscu pobytu w dniu wyborów nie wydaje się po wysłaniu do wyborcy pakietu wyborczego, chyba że wyborca zwrócił pakiet w stanie nienaruszonym.

Sporządziła: *Aneta Kisielewska*