

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWYM ZARZĄDZONYM  
NA DZIEŃ 6 WRZEŚNIA 2015 ROKU

I. Dane wyborcy

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
PESEL	

II. Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Siepraw pod adresem.....  
.....

III. **Pakiet wyborczy proszę wysłać na adres:**

(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)

Miejscowość.....

Ulica.....

Kod pocztowy.....

Deklaruję osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Gminy Siepraw w godzinach pracy Urzędu.

Proszę o przesłanie z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a.

....., dnia.....2015 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy)