

**Komisarz Wyborczy
w Piotrkowie Trybunalskim
za pośrednictwem
Urzędu Gminy Rusiec
ul. Wieluńska 35
97 – 438 Rusiec**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W
WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ ZARZĄDZONYCH
NA 28 CZERWCA 2020 ROKU**

| | |
|---|--|
| NAZWISKO | |
| IMIĘ (IMIONA) | |
| IMIĘ OJCA | |
| DATA URODZENIA | |
| NR PESEL | |
| ADRES NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY LUB DEKLARACJA OSOBISTEGO ODEBRANIA PAKIETU WYBORCZEGO | |
| NR TELEFONU DO KONTAKTU | |
| ADRES E-MAIL | |

.....
(podpis wyborcy)

*Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną i proszę o:

| | | |
|--|-----|-----|
| Dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a | TAK | NIE |
| Dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu, którego adres został wskazany powyżej | TAK | NIE |

*Należy wypełnić tylko jeżeli wyborca, będący osobą niepełnosprawną chce otrzymać nakładkę w alfabecie Braille'a lub pakiet wyborczy do drzwi lokalu.

.....
(podpis wyborcy)

....., dnia
(miejscowość) (data)