

.....  
(nazwisko i imię)

Kłoczew, dn.....

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ I DO  
SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ, ZARZĄDZONYCH NA  
DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU**

1. Nazwisko .....
2. Imię (imiona) .....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia .....
5. Numer PESEL

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

6. Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy :  
.....

.....  
Podpis wyborcy

Oświadczam, że figuruję w rejestrze wyborców gminy Kłoczew pod adresem :  
.....

.....  
Podpis wyborcy

- Proszę wraz z pakietem wyborczym o przesłanie nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a.
- Deklaruję, osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Gminy Kłoczew

.....  
Podpis wyborcy

**ZAŁACZNIKI :**

1. kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności :  
.....

**ADNOTACJE URZĘDOWE :**

ZGŁOSZONO USTNIE/ PISEMNIE/ TELEFAKSEM/W FORMIE ELEKTRONICZNEJ  
DNIA .....

Data i podpis urzędnika .....