**Komisarz wyborczy w Radomiu**

za pośrednictwem

**Urzędu Miasta i Gminy**

**w Nowym Mieście nad Pilicą**

Plac Ojca Honorata Koźmińskiego 1/2

26-420 Nowe Miasto nad Pilicą

**Z G Ł O S Z E N I E**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W KRAJU**

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 28 CZERWCA 2020 R.**

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

TAK  NIE  Proszę o dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu,

 którego adres został wskazany w zgłoszeniu

 **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

 do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a

 **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………… .dnia …………………………. |  | ……………………………………………………..….. |
|  (miejscowość) (data) |  | (podpis wyborcy) |