**Komisarz Wyborczy w Pile**

**ul. Niepodległości 33/35**

**64-920 Piła**

**za pośrednictwem**

**Urzędu Gminy Kaczory**

**ul. Dworcowa 22**

**64-810 Kaczory**

**ZGŁOSZENIE**

**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 PESEL*** |  |
| ***ADRES, na który ma być wysłany*** ***pakiet wyborczy,*** ***lub******wskazanie, że zostanie on*** ***ODEBRANY OSOBIŚCIE przez wyborcę*** ***w Urzędzie Miejskim w Gdańsku,*** ***ul. Nowe Ogrody 8/12*** |  |
| ***NUMER TELEFONU LUB ADRES E-MAIL*** |  |

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a **(dotyczy wyłącznie wyborców z orzeczoną niepełnosprawnością)**

TAK  NIE  Proszę o dostarczenie pakietu wyborczego do drzwi lokalu, którego

 adres został wskazany w tabeli powyżej **(dotyczy wyłącznie**

 **wyborców z orzeczoną niepełnosprawnością)**

Oświadczam, że jestem wpisany do SPISU wyborców w GDAŃSKU.

…………………………..., dnia ……………… ………………………………………..

 (miejscowość) (data) (podpis wyborcy)