

**ZGŁOSZENIE**  
**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**  
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie:																					
<b>BURMISTRZ LEŚNICY</b>																					
Dane wyborcy:																					
Imię (imiona):																					
Nazwisko:																					
Imię ojca:																					
Data urodzenia:																					
Nr PESEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Adres, na który ma być wysłany pakiet wyborczy *																					
Ulica:																					
Kod Pocztowy i miejscowość																					
Oświadczenia i załączniki:																					
<p>1. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w Gminie Leśnica</p> <p>2. Oświadczam, że osobiście odbiorę pakiet wyborczy w siedzibie Urzędu Miejskiego w Leśnicy, ul. 1 Maja 9, 47-150 Leśnica</p> <p style="text-align: center;">Tak <input type="checkbox"/>                      Nie <input type="checkbox"/></p> <p>3. Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a **</p> <p style="text-align: center;">Tak <input type="checkbox"/>                      Nie <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">podpis wyborcy</p>																					

\* Adresu nie podaje się w przypadku oświadczenia o osobistym odbiorze pakietu