

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

## ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

<b>NAZWISKO</b>	
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>	
<b>IMIĘ OJCA</b>	
<b>DATA URODZENIA</b>	
<b>NR PESEL</b>	
<b>ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY</b>	
<b>NR TELEFONU</b>	

### Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisana/-y/ do rejestru wyborców w **Gminie Gzy**.

.....  
(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy:

**Wyborów do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej  
zarządzonych na dzień 25 października 2015 r.**

Deklaruję osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Gminy Gzy.

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania  
sporządzonej w alfabecie Braille'a

.....  
(podpis wyborcy)