

....., dnia

(miejscowość)

(data)

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W REFERENDUM WOJEWÓDZKIM W PRZEDMIOCIE BUDOWY
W WOJEWÓDZTWIE PODLASKIM REGIONALNEGO PORTU
LOTNICZEGO ZARZĄDZONEGO NA DZIEŃ
15 STYCZNIA 2017 ROKU**

NAZWISKO	
IMIĘ(IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET REFERENDALNY	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta)

Deklaruję osobisty odbiór pakietu referendalnego w Urzędzie Miejskim w Łapach*).

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a*).

.....

(podpis osoby uprawnionej)

ZAŁĄCZNIKI:

- kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności

²⁾ Niepotrzebne skreślić