………………………………., dnia ………………………….

(miejscowość) (dd/mm/rrrr)

……………………………………………………..

(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

…………………………………………………….

(adres wnioskodawcy) **Wójt/Burmistrz/**

……………………………………………………. **Prezydent Miasta\***

…………………………………..

**WNIOSEK O WPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W OBWODZIE GŁOSOWANIA   
Z LOKALEM DOSTOSOWANYM DO POTRZEB WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) proszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania

nr …... Podaję jednocześnie niezbędne dane:

1. Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………
2. Nazwisko ……………………………………………………………………………………………………….
3. Imię ojca …………………………………………………………………………………………………………
4. Data urodzenia ………………………………………………………………………………………………….
5. Nr ewidencyjny PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres zamieszkania:
2. miejscowość ………………………………………………………….……………………………………….,
3. ulica …………………………………………………………………….……………………………………….,
4. nr domu …………………………………………………………….….………………………………………,
5. nr mieszkania ……………………………………………………….….……………………………………..

…………………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić