**WNIOSEK
O UDZIELENIE INFORMACJI osobie niepełnosprawnej zgodnie z art. 37a Kodeksu wyborczego**

*(właściwym obwodzie głosowania, lokalach obwodowych komisji ds. referendum przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, warunkach dopisania osoby niepełnosprawnej do spisu osób uprawnionych do udziału w referendum w wybranym obwodzie głosowanie, terminie referendum oraz godzinach głosowania, pytaniach referendalnych, inne informacje)*

…………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej

………………………………………………………..

Adres

………………………………………………………..

Kontakt

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………

 ………………………………………..

 podpis