….…………………….., dnia ………….……..

(miejscowość) (data)

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**zarządzonych na 10 maja 2015r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ (IMIONA)** |  |
| **IMIĘ OJCA** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **NR PESEL** |  |
| **ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY** |  |
| **deklaracja osobistego odbioru pakietu wyborczego w Urzędzie Gminy Ostrów Mazowiecka**  | **□TAK □NIE** |

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Ostrów Mazowiecka.

……………………………………

(czytelny podpis wyborcy)

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille’a

**□ TAK □NIE**

……………………………………

(czytelny podpis wyborcy)