Baranów, dnia ……………………………..

**Wójt Gminy Baranów**

**Ul. Armii Krajowej 87**

**96-314 BARANÓW**

WNIOSEK O DOPISANIE OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ DO SPISU WYBORCÓW W RAMACH REFERENDUM GMINNEGO ZARZĄDZONEGO NA DZIEŃ 17 CZERWCA 2018 R.

w wybranym obwodzie głosowania, w którym znajduje się lokal

dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Na podstawie art. 28 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2018 r. poz. 754 tj.) wnoszę o wpisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania Nr ……… (w lokalu przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych) na obszarze gminy Baranów w:

1. miejscowość: ………………………………….
2. ulica: ………………………………….
3. nr budynku: ………………………………….
4. Nazwisko: ………………………………….
5. Imię (imiona): ………………………………….
6. Imię ojca: ………………………………….
7. Data urodzenia: ………………………………….
8. PESEL: ………………………………….
9. Adres zameldowania na pobyt stały albo adres wpisania do rejestru wyborców:
10. nazwa gminy: ………………………………….
11. miejscowość: ………………………………….
12. ulica: ………………………………….
13. nr domu: ………………………………….
14. nr mieszkania: ………………………………….

………………………………….

(podpis wnioskodawcy)