Strzelno, dnia …………….…

 **Burmistrz Strzelna**

**Wniosek o zmianę miejsca głosowania**

**Na podstawie art. 28 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1277, z późn.**

**zm.) wnoszę o zmianę miejsca głosowania w wyborach**: ................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

**ogłoszonych na dzień:** ........................................................................................................................................................

**Moje dane:**

Nazwisko .............................................................................................................................

Imię (imiona) .............................................................................................................................

Obywatelstwo .............................................................................................................................

Numer PESEL .............................................................................................................................

**Adres, pod którym będę przebywać w dniu wyborów:**

Gmina (miasto, dzielnica) .............................................................................................................................

Miejscowość .............................................................................................................................

Ulica .............................................................................................................................

Numer domu .............................................................................................................................

Numer lokalu .............................................................................................................................

 ...................................................................

 Podpis

\* Niepotrzebne skreślić.