

# ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

w referendum ogólnokrajowym zarządzonym na dzień 6 września 2015 r.

## Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

## Dane

Imię (imiona):

Nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia:

Numer  
ewidencyjny  
PESEL

Adres, na który ma być wysłany pakiet wyborczy:\*

## Oświadczenia i wnioski

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie/mieście  
.....
- Oświadczam, że osobiście odbiorę pakiet referendalny w siedzibie Urzędu Gminy/Miejskiego  
w ....., ul. ...., pok. ... (czynne w godz. ....):\*\*  
TAK NIE
- Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej  
w alfabecie Braille'a:\*\*  
TAK NIE

\* Adresu nie podaję się w przypadku złożenia pozytywnego oświadczenia nr 3.

\*\* Zaznaczyć właściwą odpowiedź.

....., dnia ..... 2015 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy)

## Adnotacje urzędowe

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi:

### Podstawa prawna:

Art. 53a-53k ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) w związku z art.92. ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o referendum ogólnonarodowym ( Dz.U. z 2015 r. poz. 318)

### Termin dokonania zgłoszenia:

do 24 sierpnia 2015 r.