Lubaczów, dnia, ……..

BURMISTRZ MIASTA LUBACZOWA

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego
W Referendum Ogólnokrajowym zarządzonym
na dzień 6 września 2015r.

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia .....
5. Nr ewidencyjny PESEL

6. Adres wysłania pakietu wyborczego

   a) miejscowość Lubaczów,
   b) ulica .....
   c) nr domu ..... nr mieszkania .....

7. Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie TAK* NIE*

8. Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców Miasta Lubaczowa.

9. Proszę o przesłanie nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a TAK* NIE*

.....
(podpis)

* - NIEPOTRZEBNE SKRESLIĆ