

....., dnia.....  
(miejscowość)

## ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

w wyborach do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic  
m.st. Warszawy oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast,  
zarządzonych na dzień 21 października 2018 r.

Nazwisko										
Imię (imiona)										
Imię ojca										
Data urodzenia										
PESEL										

Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres:

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Kod pocztowy: .....

**Kontakt telefoniczny / mailowy:** .....

### Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście .....

.....

(podpis wyborcy)

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

.....

(podpis wyborcy)