

WNIOSEK
o wpisanie do spisu osób uprawnionych do udziału w referendum
(dot. osób niepełnosprawnych)

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie

Wójt Gminy Bodzanów ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów

Dane wyborcy

Imię (Imiona)

Nazwisko

Imię ojca

Data urodzenia

Numer ewidencyjny
PESEL

Adres zamieszkania wyborcy

Miejscowość

Ulica, nr domu, nr mieszkania

Numer wybranego obwodu głosowania

Wpisać nr właściwego lokalu wyborczego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych

Nakładka Braille'a

Proszę o przygotowanie w wybranym przeze mnie lokalu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a:

TAK NIE*

*Niepotrzebne skreślić.

....., dnia 2016r.
(miejscowość)

.....
(podpis)