

Komisarz wyborczy w .....  
za pośrednictwem

.....

.....  
(nazwa i adres urzędu gminy)

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W KRAJU  
W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 28 CZERWCA 2020 R.**

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Imię ojca</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Nr ewidencyjny PESEL</b>	
<b>ADRES, na który ma być wysłany pakiet wyborczy, lub wskazanie, że zostanie on ODEBRANY OSOBIŚCIE przez wyborcę w urzędzie gminy</b>	
<b>Numer telefonu do kontaktu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	

TAK  NIE  Proszę o dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu,  
którego adres został wskazany w zgłoszeniu  
**(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę  
do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a  
**(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

....., dnia .....  
(miejscowość) (data) (podpis wyborcy)