**Komisarz Wyborczy w Łodzi II**

**za pośrednictwem   
Urzędu Gminy Bedlno**

**99-311 Bedlno, Bedlno 24**

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W KRAJU**

**w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej   
zarządzonych na dzień 28 czerwca 2020 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | |
| Imię ojca |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres:

*(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)*

miejscowość ............................................................ kod pocztowy ..........................

ulica ......................................................................... ……………………

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie Gminy Bedlno

**KONTAKT telefoniczny / mailowy** .......................................................................................

**DOTYCZY WYŁĄCZNIE WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

TAK  NIE Proszę o dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu,

którego adres został wskazany w zgłoszeniu

TAK  NIE Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a

………………..., dnia …………………….…………………………………

(miejscowość) (data) (podpis wyborcy)