

Uwaga! Wniosek wypełniać pismem drukowanym

Prezydent Wrocławia
za pośrednictwem
Wydziału Spraw Obywatelskich
COM 1 ul. G. Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław
COM 2 pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław
COM 4 al. M. Kromera 44, 51-163 Wrocław

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w wyborach
od Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na
dzień na dzień 25 października 2015r.**

Informuję, że zamierzam głosować korespondencyjnie w wyborach od Sejmu Rzeczypospolitej
Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na na dzień 25 października 2015r.

Dane wyborcy:

1. Nr ewidencyjny PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Imię (imiona):

3. Nazwisko:

4. Imię ojca:

5 Data urodzenia: (dd-mm-rrrr)

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

6. Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców we Wrocławiu pod adresem:

a) **WROCŁAW**

b) ulica:

c) nr domu: d) nr mieszkania:

7. Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres:

a) kod pocztowy miejscowość:

--	--

 -

--	--	--	--

b) ulica:

c) nr domu: e) nr mieszkania:

8. Telefon kontaktowy: *Podanie numeru telefonu
ułatwi kontakt*

Deklaruję, osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Miejskim Wrocławia w godzinach pracy Urzędu.

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

Wrocław, dnia
(podpis wyborcy)