***Komisarz Wyborczy w Sieradzu II   
za pośrednictwem***

***Urzędu Gminy Konopnica***

***ul. Rynek 15, 98-313 Konopnica***

***e-mail:*** [***sekretarz@konopnica.pl***](mailto:sekretarz@konopnica.pl)

***E-puap /101703/skrytka***

***Tel. 43/842-44-19, 43/842-43-15***

**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*** |  |
| ***Nr ewidencyjny PESEL*** |  |
| ***ADRES, na który ma być wysłany pakiet wyborczy, lub wskazanie, że zostanie on ODEBRANY OSOBIŚCIE przez wyborcę w urzędzie gminy*** |  |
| ***Numer telefonu do kontaktu*** |  |
| ***Adres e-mail*** |  |

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)