

Łódź, dnia

**ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.**

Nazwisko											
Imię (Imiona)											
Imię ojca											
Data urodzenia											
PESEL											

Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres:
(nie wypełniać w przypadku odbioru osobistego)

miejsowość

ulica

kod pocztowy

Pakiet wyborczy odbiorę osobiście w Urzędzie Miasta Łodzi

KONTAKT telefoniczny / mailowy

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie Łódź.

.....
(podpis wyborcy)

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

.....
(podpis wyborcy)