

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWYM
ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 6 września 2015 r.**

Miejsce składania wniosku:	
Urząd Gminy w Gorzycach	

Dane wnioskodawcy:	
Nazwisko:	
Imię (imiona):	
Imię ojca:	
Data urodzenia:	
Numer pesel:	
Numer telefonu:	

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Gorzyce pod adresem:	
Miejscowość:	
Ulica i numer domu:	

Sposób odbioru pakietu referendalnego (zaznaczyć właściwe):	
<input type="checkbox"/>	odbiór osobisty przez osobę uprawnioną do udziału w referendum
<input type="checkbox"/>	dostarczenie pakietu na adres:

Wnioskuje o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(podpis wnioskodawcy)