

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADEK W ALFABECIE
BRAILLE'A W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW, SEJMIKÓW
WOJEWÓDZTW ORAZ WYBORÓW WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW
MIAST ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 16 LISTOPADA 2014 R.**

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

**Burmistrz Miasta i Gminy
Gryfino**

Na podstawie art. 40 a § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2011 r. Nr 21, poz. 112 ze zm.) zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a:

- a) miejscowość:
- b) ulica
- c) nr domu, d) nr mieszkania
2. Nazwisko
3. Imię/Imiona.....
6. Nr ewidencyjny PESEL
7. Dane kontaktowe (np. telefon, e-mail)
8. Obwód głosowania.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)