

Siemianowice Śl. dnia,

**PREZYDENT MIASTA
SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE**

Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego

Na podstawie art. 53b § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 ze zm.) zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 10 maja 2015 r.

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Nr ewidencyjny PESEL.....

6. Adres zamieszkania, na który należy przesłać pakiet wyborczy:

a) Miejscowość: Siemianowice Śląskie

b) ulica

c) nr domu nr mieszkania

tel.

Jednocześnie oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców gminy Siemianowice Śląskie.

Proszę o przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a **TAK / NIE**
(właściwie zakreślić)

Data

(podpis)

POUCZENIE

Wniosek należy złożyć w Referacie Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 10, pokój nr 5A **do dnia 25 kwietnia 2015r.** Do wniosku należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.