Prezydent Miasta Będzina

WNIOSEK O WPISANIE WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SPISU WYBORCÓW W WYBRANYM OBWODZIE GŁOSOWANIA W KTÓRYM ZANJDUJE SIĘ LOKAL DOSTOSOWANY DO POTRZEB WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH

1. W związku z art.27 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) wnoszę o wpisanie mnie do spisu wyborców pod adresem czasowego przebywania na obszarze miasta.
2. Nazwisko .....
3. Imię (imiona) .....
4. Imię ojca .....
5. Data urodzenia .....
6. Nr ewidencyjny PESEL .....
7. Obecny adres zamieszkania wyborcy:

a) nazwa gminy (miasta, dzielnicy) .....,

b) miejscowość .....,

c) ulica .....,

d) nr domu .....,

e) nr mieszkania ..... .

Adres zameldowania wyborcy na pobyt stały bądź ostatni adres zameldowania na pobyt stały:

a) nazwa gminy (miasta, dzielnicy) .....,

b) miejscowość .....,

c) ulica .....,

d) nr domu .....,

e) nr mieszkania

Data ....
(dd/mm/rrrr) (podpis)