

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO.

Na podstawie art. 3 ustawy z dnia 2 czerwca 2020 r o szczególnych zasadach organizacji wyborów powszechnych na Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych w 2020 r. z możliwością głosowania korespondencyjnego (Dz.U. z 2020 poz. 979) **zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w wyborach Prezydenta RP zarządzonych na dzień 12 lipca 2020 r.**

I. Dane wyborcy:

Nazwisko:											
Imię (imiona):											
Imię ojca:						Data urodzenia:					
Nr ewidencyjny PESEL											
Nr telefonu		+48									
Adres poczty elektronicznej											

II. Pakiet wyborczy proszę wysłać na adres

(nie wypełniać w przypadku deklaracji odbioru osobistego):

Miejscowość:	Kod pocztowy:			-				
Ulica:								
Nr domu:				Nr lokalu:				

- Deklaruję osobisty odbiór pakietu wyborczego w Urzędzie Miasta Poznania w godzinach pracy Urzędu.
- Podlegam obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych

Jestem osobą z niepełnosprawnością i w związku z tym proszę o:

- przesłanie wraz z pakietem wyborczym nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a,
- dostarczenie pakietu wyborczego do drzwi lokalu wskazanego powyżej.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis