

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

**ZGŁOSZENIE**  
**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**  
**W REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWYM ZARZĄDZONYM**  
**NA DZIEŃ .....**

<b>NAZWISKO</b>	
<b>IMIĘ(IMIONA)</b>	
<b>IMIĘ OJCA</b>	
<b>DATA URODZENIA</b>	
<b>NR PESEL</b>	
<b>ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYŚLANY PAKIET REFERENDALNY</b>	

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy:

.....

(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

Deklaruję osobisty odbiór pakietu referendalnego w urzędzie gminy (miasta, dzielnicy)\*).

Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a\*).

.....

(podpis osoby uprawnionej)

---

\*) Niepotrzebne skreślić