

**ZGŁOSZENIE**  
**zamiaru głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania**  
**sporządzonych w alfabecie Braille'a**

**Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie**

Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta:

**Oznaczenie wyborów, których dotyczy zgłoszenie**

**Wybory do Parlamentu Europejskiego, zarządzane na dzień 25 maja 2014 r.**

**Dane wyborcy**

Imię (imiona):

Nazwisko:

Numer ewidencyjny PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres stałego zamieszkania:

**Właściwy dla wyborcy obwód głosowania**

Zaznaczyć właściwe:

obwód miejsca stałego zamieszkania

obwód wybrany przez wyborcę w trybie art. 27 § 1 Kodeksu wyborczego (wyborca dopisany do spisu wyborców w obwodzie głosowania przystosowanym dla niepełnosprawnych)

obwód wskazany przez wyborcę w trybie art. 28 § 1 Kodeksu wyborczego (wyborca dopisany do spisu wyborców w miejscu czasowego przebywania)

Numer obwodu

Adres siedziby obwodowej komisji wyborczej (lokalu wyborczego):

....., dnia ..... 2014 r.

(miejscowość)

.....  
(podpis wyborcy)

**Adnotacje urzędowe**

Liczba porządkowa zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Uwagi: