Brochów, dnia………………

Formularz OB - 27.1

ZGŁOSZENIE GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

Informuję Wójta Gminy Brochów, że w wyborach do ……………………………………

zarządzonych na dzień …………………………… będę głosował/a korespondencyjnie.\*

Jednocześnie oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Brochów.

Imiona i nazwisko wyborcy:………………………………………………………………

Imię ojca:…………………………………………………………………………………..

Data urodzenia:…………………………………………………………………………….

PESEL:…………………………………………………………………………………….

Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet wyborczy:

……………………………………………………………………………………………..

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o

stopniu niepełnosprawności.

Wnoszę o przesłanie mi wraz z pakietem wyborczym nakładek na karty do głosowania

sporządzonych w alfabecie Braille´a. tak/nie\*

\* niepotrzebne skreślić