.....
(nazwisko i imię)

.....

.....

WNIOSEK OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ O WPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W WYBRANYM PRZEZ SIEBIE OBWODZIE

Na podstawie art. 27 § 1 - ustawy z dnia 05 stycznia 2011r. - Kodeks Wyborczy /Dz .U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm./ wnoszę o wpisanie mnie do spisu wyborców.

1. OBWÓD GŁOSOWANIA nr.....

2. Nazwisko . .....

3. Imiona . .....

4. Imię ojca .....

5. Data urodzenia .....

6. Nr ewidencyjny PESEL*)

7. Obywatelstwo .....

8. Adres zameldowania na pobyt stały:

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

b) miejscowość .....

c) ulica .....

d) nr domu ..... e) nr mieszkania .....

Data .....

.....
(podpis)

*) Wpisuje wnioskodawca lub urząd gminy