

....., dnia

(miejscowość)

(dd/mm/rrrr)

.....
(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

Wójt/Burmistrz/

Prezydent Miasta*

**WNIOSEK O WPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W OBWODZIE GŁOSOWANIA
Z LOKALEM DOSTOSOWANYM DO POTRZEB WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) proszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania

nr Podaję jednocześnie niezbędne dane:

1. Imię (imiona)
2. Nazwisko
3. Imię ojca
4. Data urodzenia
5. Nr ewidencyjny PESEL

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

6. Adres zamieszkania:

- a) miejscowość
- b) ulica
- c) nr domu
- d) nr mieszkania

.....
(podpis wnioskodawcy)