

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADEK W ALFABECIE BRAILLE'A W WYBORACH DO RAD GMIN, RAD POWIATÓW, SEJMIKÓW WOJEWÓDZTW ORAZ WYBORÓW WÓJTÓW, BURMISTRZÓW I PREZYDENTÓW MIAST ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 18 GRUDNIA 2016 ROKU.**

**WYPEŁNIAĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Burmistrz Miasta i Gminy  
Gryfino**

Na podstawie art. 40 a § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2011 r. Nr 21, poz. 112 ze zm.) zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a:

- a) miejscowość: .....
- b) ulica .....
- c) nr domu ....., d) nr mieszkania .....
- 2. Nazwisko .....
- 3. Imię/Imiona.....
- 6. Nr ewidencyjny PESEL .....
- 7. Dane kontaktowe (np. telefon, e-mail) .....
- 8. Obwód głosowania.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)