

WNIOSEK O DOPISANIE WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SPISU WYBORCÓW

Wodzisław Śląski, dnia

**Urząd Miasta
Wodzisławia Śląskiego
ul. Bogumińska 4
Wydział Spraw
Obywatelskich**

**Wniosek wyborcy niepełnosprawnego o dopisanie do spisu wyborców
w wybranym przez siebie obwodzie głosowania
w wyborach**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w wybranym przeze mnie obwodzie głosowania dostosowanym dla osób niepełnosprawnych Nr z siedzibą.....

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Imię ojca:

4. Data urodzenia:

5. Nr ewidencyjny PESEL:

6. Adres zamieszkania:

a) miejscowość:

b) ulica:

c) nr domu:

d) nr mieszkania:

.....
(podpis)