Komisarz wyborczy w Olsztynie

 za pośrednictwem

 Urzędu Gminy w Miłkach

 (nazwa i adres urzędu gminy)

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
W KRAJU**

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 28 CZERWCA 2020 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Imię ojca |  |
| Data urodzenia |  |
| Nr ewidencyjny PESEL |  |
| Adres, na który ma być wysłany pakiet wyborczy lub wskazanie, że zostanie on ODEBRANY OSOBIŚCIE przez wyborcę w urzędzie gminy |  |
| Numer telefonu do kontaktu |  |
| Adres e-mail |  |

TAK  NIE  Proszę o dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu,

 którego adres został wskazany w zgłoszeniu

 **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

 do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a

 **(dotyczy wyłącznie wyborców niepełnosprawnych)**

 Miłki, dnia …………...…………….. ………………………………………..

 (data) (podpis wyborcy)