**Urząd Gminy Kołbaskowo**

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO |  |
| IMIĘ (IMIONA) |  |
| IMIĘ OJCA |  |
| DATA URODZENIA |  |
| NR PESEL OSOBY UPRAWNIONEJ DO UDZIAŁU W REFERENDUM |  |

W związku z zarządzonym na dzień 06 września 2015r. referendum ogólnokrajowym, zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego.

 Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców Gminy Kołbaskowo.

Pakiet referendalny:

* odbiorę osobiście w Urzędzie Gminy Kołbaskowo
* proszę przesłać na adres\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy wraz z pakietem referendalnym przesłać nakładkę na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille’a?

TAK/NIE\*

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………. …….…………………………………

 (miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej)