

Komisarz Wyborczy w Nowym Sączu I  
za pośrednictwem  
Urzędu Gminy Rytró

ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W WYBORACH UZUPEŁNIAJĄCYCH DO RADY GMINY RYTRÓ  
W OKRĘGU WYBORCZYM NR .....  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 25 PAŹDZIERNIKA 2020 R.

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

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru wyborców w **Gminie Rytró**

\_\_\_\_\_

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)**

....., dnia .....

(miejsceowość)

(data)

.....

(podpis wyborcy)