

Uwaga! Wniosek wypełnić pismem drukowanym

**WNIOSEK O DOPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W LOKALU
DOSTOSOWANYM DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

BURMISTRZ STAWISK

Wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców Gminy Stawiski w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego zarządzonych na 16 listopada 2014 roku. W obwodzie głosowania Nr.....z siedzibą przy ul.....dostosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych.

1. Nazwisko
2. Imię(imiona)
3. Imię ojca
4. Data urodzenia(dd-mm-rrrr)-.....-.....
5. Nr ewidencyjny PESEL
6. Adres zameldowania na pobyt stały (w przypadku braku ostatni pobyt stały):
 - a) Nazwa gminy(miasta, dzielnicy)
 - b) Miejscowośćwojewództwo.....
 - c) Ulica
 - d) Nr domu
 - e) Nr mieszkania.....

Data.....

Podpis wyborcy