

Opole, dnia

.....
(imię i nazwisko)

PREZYDENT MIASTA OPOLA

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADEK
NA KARTY DO GŁOSOWANIA SPORZĄDZONYCH W ALFABECIE BRAILLE'A
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Stosownie do art. 40a § 1 i § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz.U. Nr 21, poz. 112 z późn. zm.) zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a w wyborach do Sejmu i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 9 października 2011 r. Poniżej podaję swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imię:
2. Adres zamieszkania (zgodnie z rejestrem wyborców):
3. Numer obwodu głosowania