Komisarz Wyborczy we Wrocławiu I

ul. Podwale 28

50-040 Wrocław

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**

Na podstawie art. 53b § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy
(t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1319) w związku z art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2000 r. o referendum lokalnym (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 741) **zgłaszam zamiar głosowania korespondencyjnego w referendum gminnym w sprawie odwołania Wójta Gminy Kondratowice przed upływem kadencji zarządzonym na 21 lutego 2021 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NAZWISKO*** |  |
| ***IMIĘ (IMIONA)*** |  |
| ***IMIĘ OJCA*** |  |
| ***DATA URODZENIA*** |  |
| ***NR PESEL*** |  |
| ***ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET REFERENDALNY*** |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście:\*

……………………………………… ………….

(nazwa gminy/miasta)

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę

 do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a.\*\*

Telefon kontaktowy : ……………………………………………………

(podanie nr tel. nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt)

**Do zgłoszenia dołączam** kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.\*\*

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

 (miejscowość) (data) (podpis osoby uprawnionej)

**\*)** –niewłaściweskreślić

\*\*) - nie dotyczy osób, które najpóźniej w dniu głosowania ukończyły 60 lat.