

**WNIOSEK DLA WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO O DOPISANIE DO SPISU  
W OBWODZIE GŁOSOWANIA DOSTOSOWANYM DO POTRZEB WYBORCÓW  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Kłomnice .....

.....  
( Nazwisko i imiona)

.....  
(adres zamieszkania)

**Wójt Gminy Kłomnice  
Ul. Strażacka 20  
42 – 270 Kłomnice**

**Referendum ogólnokrajowe**

Na podstawie art.27 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. – Kodeks Wyborczy  
(Dz. U. Nr 21 poz.112, z późn. zm.) składam wniosek o dopisanie do spisu wyborców  
w obwodzie głosowania

Nr ..... w .....

**Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia .....
5. Nr ewidencyjny (PESEL) .....

.....  
( podpis)

