

**WNIOSEK DLA WYBORCY NIEPEŁNOSPRAWNEGO O DOPISANIE DO SPISU W OBWODZIE  
GŁOSOWANIA Nr 12 DOSTOSOWANYM DO POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Kłomnice .....

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Adres zamieszkania )

**WÓJT GMINY KŁOMNICE**

Na podstawie art.28 §1 pkt.1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. – Kodeks Wyborczy (Dz.U.Nr 21, poz 112 z późn. zm.) wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania Nr 12 w Strażnicy OSP Pacierzów przy ul. Częstochowska 29,42-270 Kłomnice.

Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwisko .....
2. Imiona .....
3. Imię ojca .....
4. Data urodzenia .....
5. PESEL .....

.....  
(podpis)