

**Komisarz Wyborczy w Rzeszowie I  
35-959 Rzeszów, ul. Grunwaldzka 15**

**ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO  
W WYBORACH DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO,  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 26 MAJA 2019r.**

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY	

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie Rzeszów.

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę  
do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a.

Telefon kontaktowy: .....

podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt

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

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpis wyborcy)