

Nazwisko.....

imię (imiona) .....

Imię ojca.....

Data urodzenia.....

Nr ewidencyjny PESEL.....

**Burmistrz Szydłowca  
Rynek Wielki 1  
26-500 Szydłowiec**

**Zgłoszenie zamiaru głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania  
sporządzonych w alfabecie Braille`a**

Zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille`a w wyborach zarządzonych na dzień 9 października 2011 r. do

Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej\*

Senatu Rzeczypospolitej Polskiej \*

Obwód głosowania właściwy dla mojego miejsca zamieszkania to:

nr obwodu głosowania: .....

siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej: .....

.....

.....

Podpis wyborcy

\*) proszę zaznaczyć jakich wyborów dotyczy zgłoszenie