

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

Częstochowa,

.....
/Nazwisko i imiona/

.....
/adres zamieszkania/

Prezydent Miasta Częstochowy
ul. Śląska 11/13
42-217 Częstochowa

Na podstawie art. 28 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks
wyborczy składam wniosek o dopisanie do spisu wyborców w obwodzie głosowania
nrw Częstochowie

Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwisko

2. Imiona

3. Imię ojca

4. Data urodzenia

5. Numer ewidencyjny (PESEL)

.....
/podpis/