

....., dnia .....  
(miejscowość) (dd/mm/rrrr)

.....  
(nazwisko i imiona wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

**Wójt/Burmistrz/**

**Prezydent Miasta\***

**WNIOSEK O WPISANIE DO SPISU WYBORCÓW W OBWODZIE GŁOSOWANIA  
Z LOKALEM DOSTOSOWANYM DO POTRZEB WYBORCÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) proszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania

nr ..... Podaję jednocześnie niezbędne dane:

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Adres zamieszkania:

- a) miejscowość .....
- b) ulica .....
- c) nr domu .....
- d) nr mieszkania .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

\*Niepotrzebne skreślić