

.....  
(nazwisko i imię)

## WÓJT GMINY INOWŁÓDZ

### WNIOSEK O DOPISANIE DO SPISU WYBORCÓW

W związku z art. 27 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz. 112, z późn. zm.) wnoszę o dopisanie mnie do spisu wyborców w obwodzie głosowania dostosowanym do potrzeb wyborcy niepełnosprawnego.

1. Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej:

a) Nr OKW .....

b) Nazwa placówki .....

c) Adres .....

2. Nazwisko .....

3. Imię (imiona) .....

4. Imię ojca .....

5. Data urodzenia .....

6. Nr ewidencyjny PESEL

7. Adres zameldowania na pobyt stały lub adres ostatniego zameldowania na pobyt stały:

a) nazwa gminy (miasta, dzielnicy) .....

b) miejscowość .....

c) ulica .....

d) nr domu ..... e) nr mieszkania .....

Data .....

.....  
(podpis)