

**Wniosek wyborcy niepełnosprawnego
O zamiarze głosowania przy użyciu nakładek do głosowania sporządzonych
w alfabecie Braille'a**

Pionki,

.....
/Nazwisko i imię/imiona/

.....
/adres zamieszkania/

**Burmistrz Miasta Pionki
Al. Jana Pawła II 15
26-670 Pionki**

Na podstawie art. 40a § 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz.112, z późn. zm.) **zgłaszam zamiar** głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braille'a.

Właściwym dla mojego miejsca zamieszkania jest obwód głosowania nr
w Pionkach.

.....
/podpis/