

Lubawka, dnia

.....
(nazwisko i imiona)

.....
(imię ojca)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr ewidencyjny PESEL)

.....
(adres stałego zamieszkania)

WNIOSEK O DOPISANIE DO SPISU WYBORCÓW

Proszę o **dopisanie** mnie do spisu wyborców gminy Lubawka **do obwodu głosowania dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych** w związku z wyborami do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast zarządzonych na dzień 16 listopada 2014r.

.....
(podpis Wnioskodawcy)