ZGŁOSZENIE ZAMIARU
GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

w referendum gminnym w sprawie odwołania Wójta Gminy Sadki przed upływem kadencji, zarządzonym na dzień 26 lutego 2017 r.

Organ, do którego kierowane jest zgłoszenie
Wójt Gminy Sadki

Dane osoby uprawnionej do udziału w referendum												
Imię (imiona):												
Nazwisko:												
Imię ojca:												
Data urodzenia:	Numer ewidencyjny PESEL											
Adres stałego zamieszkania, na który ma być wysłany pakiet referendalny:												

Oświadczenia i wnioski
1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z prawdą. 2. Oświadczam, że jestem wpisany/a do rejestru wyborców w gminie Sadki. Proszę o przesłanie wraz z pakietem referendalnym nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a:* TAK NIE

*Zaznaczyć właściwą odpowiedź.

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

....., dnia .... 2017 r.
(miejscowość)

.....
(podpis wyborcy)

Adnotacje urzędowe	
Liczba porządkowa zgłoszenia:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:
Uwagi:	

Podstawa prawna:
art. 61c ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (t.j. z 2017 r. poz. 15) w związku z art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2000 r. o referendum lokalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 400) oraz art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zmianie ustawy – Kodeks wyborczy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1072).

Termin dokonania zgłoszenia:
do 6 lutego 2017 r.