

**Komisarz Wyborczy I  
w Tarnowie**  
*za pośrednictwem*  
**Urzędu Miasta Tarnowa**

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO W  
WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
ZARZĄDZONYCH NA 12 LIPCA 2020 ROKU**

<b>NAZWISKO</b>	
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>	
<b>IMIĘ OJCA</b>	
<b>DATA URODZENIA</b>	
<b>NR PESEL</b>	
<b>ADRES NA KTÓRY MA BYĆ WYŚŁANY PAKIET WYBORCZY LUB DEKLARACJA OSOBISTEGO ODEBRANIA PAKIETU WYBORCZEGO*</b>	
<b>NR TELEFONU DO KONTAKTU</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	

\*Osobisty odbiór pakietu wyborczego będzie możliwy wyłącznie w lokalizacji Urzędu Miasta Tarnowa ul. Nowa 4

Tarnów, dnia .....  
(podpis wyborcy)

\*Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną i proszę o:

Dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a	TAK	NIE
Dostarczenia pakietu wyborczego do drzwi lokalu, którego adres został wskazany powyżej	TAK	NIE

\*Należy wypełnić tylko jeżeli wyborca, będący osobą niepełnosprawną chce otrzymać nakładkę w alfabecie Braille'a lub pakiet wyborczy do drzwi lokalu.

.....  
(podpis wyborcy)