

Kałużyn, dnia

.....
(nazwisko i imiona)

.....
(data urodzenia)

.....
(imię ojca)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(nr ewidencyjny PESEL)

.....
(adres miejsca stałego zameldowania)

Burmistrz Kałużyna

WNIOSEK

Proszę o dopisanie do spisu osób uprawnionych do udziału w wyborach do organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego w ponownym głosowaniu na Burmistrza Kałużyna **w dniu 21 kwietnia 2024r. w obwodzie przystosowanym dla osób niepełnosprawnych**

Nr obwodu

Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej.....

Kałużyn, ul

.....
(własnoręczny podpis)