

**Wniosek Wyborcy Niepełnosprawnego o Przekazaniu informacji Dotyczącej Uprawnień
Przysługujących Wyborcom Niepełnosprawnym**

Opatów, dnia.....

.....
(nazwisko i imiona)

.....
(adres zamieszkania)

Wójt Gminy Opatów
ul. Tadeusza Kościuszki 27
42-152 OPATÓW

Na podstawie art. 37 a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks Wyborczy (Dz.U.Nr.21 poz.112 z późn.zm.) składam wniosek o udostępnienie informacji

- ☐ Właściwym dla siebie obwodzie głosowania;
- ☐ Lokalach OKW znajdujących się najbliżej miejsca zamieszkania wyborcy, w tym o lokalach przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych ;
- ☐ Warunkach dopisania wyborcy do spisu wyborców w wybranym obwodzie głosowania;
- ☐ Terminie wyborów oraz godzinie głosowania;
- ☐ Komitetach wyborczych biorących udział w wyborach oraz zarejestrowanych kandydatkach Na Prezydenta RP;
- ☐ Warunkach oraz formach głosowania;

.....
(podpis)