

....., dnia
(miejscowość) (data)

Zgłoszenie

**zamiaru skorzystania z prawa do transportu do lokalu wyborczego lub transportu powrotnego
w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej
w dniu 15 października 2023 roku**

1. Imię i nazwisko wyborcy:
2. Numer PESEL wyborcy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Adres miejsca zamieszkania¹:
4. Mam zamiar skorzystać z transportu powrotnego: TAK NIE
5. Numer telefonu²:
6. Adres poczty elektronicznej²:
7. Imię i nazwisko opiekuna³:
8. Numer PESEL opiekuna³:

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

.....
Własnoręczny podpis

¹ lub miejsce pobytu w przypadku wyborcy posiadającego zaświadczenie o prawie do głosowania

² Wypełnić jeśli się posiada

³ Wypełnić jeśli opiekun będzie towarzyszył wyborcy