Kętrzyn, dnia ……………………

**Burmistrz Miasta Kętrzyn**

**ul. Wojska Polskiego 11,**

**11-400 Kętrzyn**

***ZGŁOSZENIE***

w sprawie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego i transportu powrotnego w związku z zarządzonymi na dzień 9 czerwca 2024r. wyborami do Parlamentu Europejskiego 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko wyborcy** |  |
| **Imię (imiona) wyborcy** |  |
| **Numer PESEL wyborcy** |  |
| **ADRES, zamieszkania, z którego nastąpi odbiór wyborcy** |  |
| **Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej do której przypisany został wyborca** |  |
| **Numer telefonu do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail do kontaktu** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna** |  |
| **Numer PESEL opiekuna** |  |

TAK □ NIE □ czy będę korzystał z transportu powrotnego

TAK □ NIE□ będę z opiekunem

…………….………………………

(czytelny podpis wyborcy)

Sporządziła: Ewelina Marcinowska

Zaakceptowała: Urszula Matukiewicz