

Data wpływu.....

Nr.....

### Zgłoszenie chęci skorzystania z bezpłatnego transportu w dniu wyborów

Wyborca			
Imię	Nazwisko	PESEL	Telefon
Adres z którego będzie realizowany transport Wyborcy			

Opiekun		
Imię	Nazwisko	PESEL

Lokal wyborczy	
Adres lokalu wyborczego	Nr lokalu wyborczego

Transport	
Do lokalu wyborczego	Z lokalu wyborczego

\*Zgłoszenia można dokonać do dnia 25 marca 2024r.

.....

(Podpis zgłaszającego)