

WZÓR
DODATKOWY FORMULARZ SPISU

.....
(Nazwa organu sporządzającego spis)*

Obwód głosowania nr,
(Nr obwodu) (Nazwa gminy/ miasta/ dzielnicy)

..... zarządzane na dzień
(Rodzaj i nazwa wyborów) (Data wyborów)

Okręg wyborczy nr, dla wyboru **
(Nr okręgu) (Nazwa rady)

Lp.	Nazwisko i imię (imiona)	Numer PESEL	Obywatelstwo	Adres zamieszkania		Potwierdzenie otrzymania karty. Głosowanie w dniu	Uwagi
				Miejscowość, ulica	Nr budynku, nr lokalu		

.....
(Podpis)***

* Umieszcza się na każdej stronie spisu.

** Odpowiednią nazwę umieszcza się w wyborach do rad gmin i w wyborach do rad dzielnic m. st. Warszawy.

*** Umieszcza się tylko na ostatniej stronie spisu.