

## WZÓR

WYKAZ OSÓB PRZEBYWAJĄCYCH W ZAKŁADZIE LECZNICZYM, DOMU POMOCY  
SPOŁECZNEJ, ZAKŁADZIE KARNYM I ARESZCIE ŚLED CZYM, ODDZIAŁE ZEWNĘTRZNYM  
TAKIEGO ZAKŁADU I ARESZTU, DOMU STUDENCKIM, ZESPOLE DOMÓW STUDENCKICH,  
W KTÓRYCH U TWORZONO OBWODY GŁOSOWANIA

.....  
(Pieczęć nagłówkowa zakładu)

## WYKAZ OSÓB

przebywających w zakładzie

które należy wpisać do spisu wyborców w obwodzie głosowania nr. ...., gmina .....

Lp.	Nazwisko i imię (imiona)	Numer PESEL

.....  
(Podpis, z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)