



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Spraw Obywatelskich**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282  
wso@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Szczecin, dn. ....

## WSO-14

### Wniosek o zmianę miejsca głosowania

(dla wyborców niepełnosprawnych)

Na podstawie art. 28a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2408) wnoszę o zmianę miejsca głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego w dniu 09.06.2024 r.

#### **Moje dane:**

Nazwisko .....

Imię (imiona) .....

Obywatelstwo .....

Numer PESEL .....

#### **Wybrany lokal obwodowej komisji wyborczej:**

.....

(numer i adres)

.....  
(podpis wnioskodawcy)