

**Cerere pentru exercitarea dreptului de vot prin
intermediul urnei speciale**

Subsemnatul (ă) _____

având CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 domiciliat (ă) în _____

_____ (se înscrie adresa de domiciliu conform mențiunilor din actul de identitate)
și având reședința în _____

_____ (acolo unde este cazul, conform mențiunilor din dovada de reședință – viza de flotant),
legitimat cu actul de identitate seria _____, nr. _____, întrucât nu mă pot deplasa
la sediul secției de votare din cauză de boală/invaliditate, prin prezenta solicit deplasarea urnei
speciale în vederea exercitării dreptului de vot la adresa

_____.

Pot fi contactat/ă la numărul de telefon _____.

În susținerea cererii anexas, în copie, actul din care rezultă boala/starea de sănătate/
starea de invaliditate (se descrie pe scurt tipul actului):

Data _____

Semnătura _____