**REKLAMACJA NA NIEPRAWIDŁOWOŚCI W SPISIE WYBORCÓW**

 ……………………………… dnia ……………………….

 (miejscowość) (data)

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwisko i imię)

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

 **WÓJT GMINY Mstów**

 **ul. 16 Stycznia 14**

 **42-244 Mstów**

**WNIOSEK**

**Na podstawie art. 37 § 1 i 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. – Kodeks wyborczy (dz.U. z 2017r. poz.15 i 1089 oraz z 2018r. poz. 4, 130 i 138) wnoszę reklamację na nieprawidłowości w spisie wyborców polegające na:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

 ………………………………………………………

 (podpis)

**Adnotacje urzędowe**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**