**CERERE URNĂ SPECIALĂ**

Subsemnatul …………………………………………………având cod numeric personal ………………………………………………………………….., carte de identitate, Seria………………Nr……………………..cu domiciliul în ……………………………………………………………………………………………………………………………(mențiunile din actul de identitate), solicit deplasarea urnei speciale la adresa din ……………………………………………………………………………...................

 Numărul de telefon: ……………………………………(lipsa numărului de telefon nu atrage respingerea cererii).

 Atașez **următoarele acte** din care rezultă boala/starea de sănătate ori de invaliditate/adeverința eliberată de medicul de familie din care rezultă **lipsa posibilității de a mă autodeplasa la sediul secției de votare** (*NU este necesar ca actele medicale să conțină în mod expres sintagma persoană netransportabilă*):

 **Data: Semnătura:**

**ATENȚIE**

**CEREREA TREBUIE SEMNATĂ ȘI DATATĂ DE CĂTRE ALEGĂTORUL NETRANSPORTABIL**