**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 menţiunilor din dovada de reşedinţă – viza de flotant*), legitimat cu actul de identitate seria _____, nr. _____, întrucât nu mă pot deplasa la sediul secţiei 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 anexez, în copie, actul din care rezultă boala/starea de sănătate/ starea de invaliditate *(se descrie pe scurt tipul actului)*:

_____

_____

Data _____ Semnătura_____