

Obecný (mestský, miestny) úrad

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu

Meno: _____ Priezvisko: _____

Rodné číslo: _____ Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Adresa trvalého pobytu: _____
(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a orientačné číslo)

ž i a d a m

podľa § 46 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov o vydanie hlasovacieho preukazu pre voľby do Európskeho parlamentu 2019.

Hlasovací preukaz žiadam zaslať na korešpondenčnú adresu :

Meno: _____ Priezvisko: _____

Korešpondenčná
adresa : _____

V

Dátum

vlastnoručný podpis žiadateľa