

Mesto Spišské Vlachy, SNP 34, 053 61 Spišské Vlachy

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie

Meno: _____ Priezvisko: _____

Rodné číslo: _____ Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Adresa trvalého pobytu: **Spišské Vlachy**

(názov ulice, súpisné, orientačné číslo)

žiadam

podľa § 46 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **žiadam o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu 25. 05. 2019

Na prevzatie hlasovacieho preukazu podľa § 46 ods. 6 zákona

splnomocujem:

Meno: _____ Priezvisko _____

číslo občianskeho preukazu: _____

V

Dátum

vlastnoručný podpis žiadateľa**

*
*