

Miestny úrad
mestskej časti Bratislava-Staré Mesto
Vajanského nábrežie 3
814 21 Bratislava 1

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)
Telefonický kontakt:

ž i a d a m

podľa § 11c zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu konaných dňa 8. júna 2024.

Hlasovací preukaz žiadam zaslať na adresu:

Meno: Priezvisko:
Adresa:
(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a orientačné číslo, poštové smerovacie číslo)

V

Dátum

vlastnoručný podpis žiadateľa*

* Podpis nemusí byť úradne osvedčený.