Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu – prevzatie osobne

Obecný úrad Zázrivá

Stred 409

027 05 Zázrivá

 V ........................... dňa .........................

Meno a priezvisko: ..................................................................

Rodné číslo: ..................................................................

Štátna príslušnosť: ..................................................................

Adresa TP: ..................................................................

 V zmysle §11c ods. 2 zákona číslo 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 2024.

 .............................................

 podpis