Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu – zaslanie poštou

Obecný úrad Zázrivá

Stred 409

027 05 Zázrivá

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

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

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

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

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

V zmysle §11c ods. 4 a ods. 5 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.

Hlasovací preukaz žiadam zaslať na adresu: ...............................................

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

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

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

podpis