

Obecný (mestský, miestny) úrad

Slovenský Grob

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie

Meno: Priezvisko:
Rodné číslo: Štátna príslušnosť: Slovenská republika
Adresa trvalého pobytu: Slovenský Grob,
(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a orientačné číslo)

žiadam

podľa § 46 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon) o **vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu, ktoré sa konajú dňa 25.05.2019.

Na prevzatie hlasovacieho preukazu podľa § 46 ods. 6 zákona **splnomocňujem:**

Meno: Priezvisko:
Číslo občianskeho preukazu:

V Slovenskom Grobe

Dátum

_____ vlastnoručný podpis žiadateľa *

_____ * Podpis nemusí byť úradne osvedčený