

ŽIADOSŤ VYPLŇTE VEĽKÝMI PÍSMENAMI

Miestny úrad
Bratislava-Devín
Kremeľská 39
841 10 Bratislava
volby@devin.sk

V súlade s § 11 c zákona č. 180/2014 Z. z. z o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene
a doplnení niektorých zákonov

žiadam o vydanie hlasovacieho preukazu

pre hlasovanie vo voľbách do Európskeho parlamentu, ktoré sa budú konať 08.06.2024

Hlasovací preukaz žiadam vydať pre:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť:

Ulica, číslo domu súp./orient:

PSČ, obec:

E-mail:

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA, NA KTORÚ OBEC ZAŠLE HLASOVACÍ PREUKAZ

Meno a priezvisko:

Ulica, číslo domu:

PSČ, obec:

Dátum: Podpis voliča:

OSOBA SPLNOMOCNENÁ NA PREVZATIE HLASOVACIEHO PREUKAZU

Uviesť meno, priezvisko a číslo občianskeho preukazu:

.....

Dňa: Podpis:

/* V súlade s § 11c ods. 5 volič môže požiadať o vydanie hlasovacieho preukazu písomne aj elektronicky tak, aby žiadosť o vydanie bola doručená obci najneskôr 15 pracovných dní pred dňom konania volieb, t. j. do 20.05.2024