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

V súlade s § 46 zákona č. 180/2014 Z.z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov

ž i a d a m o vydanie hlasovacieho preukazu

pre voľby do Európskeho parlamentu,
ktoré sa budú konať dňa 25.05.2019

Meno a priezvisko .....

Rodné číslo .....

Štátna príslušnosť .....

Trvalé bydlisko :
Ulica: .....

Mesto: .....

Kontakt: telefón: .....

e-mail: .....

ADRESA na ktorú treba hlasovací preukaz ZASLAŤ

Meno a priezvisko .....

ulica .....

Poštové smerovacie číslo .....

Mesto .....

Číslo občianskeho preukazu: ..... ak preukaz preberá iná osoba ako žiadateľ.

Dňa: ..... Podpis: .....

/* V súlade s § 46 ods. (4) volič môže požiadať o vydanie hlasovacieho preukazu písomne aj elektronicky tak, aby žiadosť o vydanie bola doručená obci najneskôr 15 pracovných dní predo dňom konania volieb, t.j. do 03.05.2019.