

Mesto Brezno
Nám. gen. M. R. Štefánika 1/1
977 01 Brezno

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu

Meno: Priezvisko:

Rodné číslo: Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Adresa trvalého pobytu:

(názov obce, názov ulice, súpisné a orientačné číslo)

ž i a d a m

podľa s § 46) zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu, ktoré sa budú konať dňa 08.06.2024.

*a) Hlasovací preukaz žiadam zaslať na adresu:

Meno: Priezvisko:

Adresa:

(názov obce, názov ulice, súpisné a orientačné číslo)

*b) Na prevzatie hlasovacieho preukazu podľa § 11c ods. 7 zákona **s p l n o m o c ň u j e m**:

(splnomocnená osoba prevezme preukaz osobne na Mestskom úrade v Brezne a prevzatie potvrdí vlastnoručným podpisom)

Meno: Priezvisko:

Číslo občianskeho preukazu:

V, dňa

vlastnoručný podpis žiadateľa
/podpis nemusí byť úradne osvedčený/

*Nehodiace sa prečiarknite