Obecný úrad

034 95 Likavka č. 815

**Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno: |  | | Priezvisko: |  |
| Rodné číslo: |  | | Štátna príslušnosť: |  |
| Adresa trvalého pobytu: | | 034 95 Likavka č. | | |
|  | | ( súpisné číslo) | | |

**žiadam**

**o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu, ktoré sa budú konať 08.júna 2024.

Hlasovací preukaz žiadam zaslať na adresu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meno: |  | Priezvisko: |  |
| Adresa: |  | | |
|  | (názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a orientačné číslo, poštové smerovacie číslo) | | |

V

Dátum

vlastnoručný podpis žiadateľa[[1]](#footnote-1)\*

1. \* Podpis nemusí byť úradne osvedčený. [↑](#footnote-ref-1)