

Mestský úrad Spišská Nová Ves
Štefánikovo námestie 1
052 70 Spišská Nová Ves
volby@mestosnv.sk

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie

Meno: Priezvisko:

Rodné číslo: Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Adresa trvalého pobytu: **Spišská Nová Ves**

.....
(názov ulice, súpisné, orientačné číslo)

Podľa § 11c ods. 7 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **ž i a d a m o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu v roku 2024.

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

Meno: Priezvisko:

Číslo občianskeho preukazu:

V

Dátum

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

.....
* Podpis nemusí byť úradne osvedčený