

Obec Vrbovce
Vrbovce 42
906 06 Vrbovce

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:, štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu:
(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a orientačné číslo)

ž i a d a m

podľa § 11c zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov **o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu v roku 2024, termín konania **8. 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
/podpis nemusí byť úradne osvedčený/