

Miestny úrad m. č. Bratislava-Dúbravka
Organizačné oddelenie
Žatevná 2
844 02 Bratislava-Dúbravka

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie

Meno: Priezvisko:

Rodné číslo: Štátna príslušnosť:

Dátum
narodenia:

(ak ide o občana iného štátu Európskej únie)

Adresa trvalého pobytu:

*(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné
a orientačné číslo, štát)*

ž i a d a m

o vydanie hlasovacieho preukazu pre:

- **Vol'by do Európskeho parlamentu**

Na prevzatie hlasovacieho preukazu **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.