Miestny úrad

Bratislava-Nové Mesto

Junácka č. 1

832 91 Bratislava

podatelna@banm.sk

V súlade s § 46 zákona č. 180/2014 Z.z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**ž i a d a m o  vydanie hlasovacieho preukazu**

**pre voľby do Európskeho parlamentu,**

**ktoré sa budú konať dňa 25.05.2019**

Meno a priezvisko .................................................

Rodné číslo ................................................

Štátna príslušnosť ...............................................

Trvalé bydlisko :

Ulica: ............................................................

Mesto: ............................................................

**Kontakt: telefón: ........................................**

 **Mail: ........................................**

**ADRESA na ktorú treba hlasovací preukaz ZASLAŤ**

 **Miestny úrad Bratislava-Nové Mesto**

**Meno a priezvisko ........................................**

**ulica .......................................**

**Poštové smerovacie číslo ........................................**

**Mesto ........................................**

**Číslo občianskeho preukazu: ........................................ ak preukaz preberá iná osoba ako žiadateľ**

**Dňa: ...........................................**

 **podpis**

**/\* V súlade s § 46 ods. (4) volič môže požiadať o vydanie hlasovacieho preukazu písomne aj elektronicky tak, aby žiadosť o vydanie bola doručená obci najneskôr 15 pracovných dní predo dňom konania volieb, t.j. do 03.05.2019**