Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Vrakuňa

Šíravská 7

821 07 Bratislava-Vrakuňa

podatelna@vrakuna.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**

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

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

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

Trvalé bydlisko

Ulica a číslo domu ............................................................

Mesto ............................................................

**ADRESA na ktorú treba hlasovací preukaz Z A S L A Ť**

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

**Ulica a číslo domu ........................................**

**PSČ ........................................**

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

**Dňa Podpis žiadateľa**

/\* 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 11.03.2019