

Miestny úrad
mestskej časti Bratislava-Vrakuňa
Šíravská 7
821 07 Bratislava

**Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu
pre voľby do Európskeho parlamentu 2024**

Meno a priezvisko :

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu/ mesto, PSČ, ulica, č. domu/:

.....

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 v znení neskorších predpisov **o vydanie hlasovacieho preukazu pre voľby do Európskeho parlamentu** konaných dňa 08.06.2024.

Korešpondenčná adresa, na ktorú obec doručí hlasovací preukaz/ ak je odlišná od adresy trvalého pobytu/:

.....

V....., dňa.....

Podpis:.....