

Miestny úrad mestskej časti  
Bratislava-Vrakuňa  
Šíravská 7  
821 07 Bratislava-Vrakuňa  
[podatelna@vrakuna.sk](mailto: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 **22.02.2019**.