

Mestský úrad Spišské Vlachy
SNP 87/34
053 61 Spišské Vlachy

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie

Meno: _____ Priezvisko: _____

Rodné číslo: _____ Štátna príslušnosť: Slovenská republika _____

Adresa trvalého pobytu: **Spišské Vlachy**

(názov ulice, súpisné, orientačné číslo)

ž i a d a m

podľa § 46 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **ž i a d a m o vydanie hlasovacieho preukazu** pre Referendum , ktoré sa bude konať 21.01.2023.

Na prevzatie hlasovacieho preukazu podľa § 46 ods. 6 zákona

s p l n o m o c ň u j e m :

Meno: _____ Priezvisko _____

Číslo občianskeho preukazu: _____

V

Dátum

vlastnoručný podpis žiadateľa