

Mestský úrad v Nitre
Referát právny a vymáhania pohľadávok
Štefánikova trieda 60
950 06 Nitra

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu

Meno: Priezvisko:
Rodné číslo: Štátna príslušnosť: Slovenská republika
Adresa trvalého pobytu:
(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a 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 **o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Národnej rady Slovenskej republiky v roku 2016.

Hlasovací preukaz žiadam zaslať na adresu:

Meno: Priezvisko:
Adresa:
(názov obce, názov ulice, ak sa obec člení na ulice, súpisné a orientačné číslo, poštové smerovacie číslo)

V

Dátum

_____ vlastnoručný podpis žiadateľa*

* Podpis nemusí byť úradne osvedčený.