

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

-----

**Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu pre voľby do Európskeho parlamentu - 8.6.2024**

Meno: ..... Priezvisko: .....

Rodné číslo: ..... Štátna príslušnosť: .....

Adresa trvalého pobytu: .....  
(názov obce, názov ulice, súpisné a orientačné číslo)

**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 (ďalej len „zákon“) **o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu 8.6.2024.

Hlasovací preukaz prosím zaslať na korešpondenčnú adresu:

.....  
.....

V .....

Dátum .....

-----  
vlastnoručný podpis žiadateľa