

Mesto Leopoldov
Mestský úrad Leopoldov
Hlohovská cesta 104/2
920 41 Leopoldov

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 2020.

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.