

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

Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie

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 (ďalej len „zákon“) **o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Národnej rady Slovenskej republiky v roku 2020.

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*

* Podpis nemusí byť úradne osvedčený.