

Obec Stráňany  
Stráňany 17  
065 33

**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.