

Obecný úrad  
Michalská 34/51  
053 21 Markušovce  
sedlackovaocu@markusovce.sk

**Žiadosť o vydanie hlasovacieho preukazu a splnomocnenie na jeho prevzatie**

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

Rodné číslo: ..... Štátna príslušnosť: Slovenská republika .....

Adresa trvalého pobytu: **Markušovce**

.....  
(názov ulice, súpisné, orientačné číslo)

Podľa § 11c ods. 7 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **ž i a d a m o vydanie hlasovacieho preukazu** pre voľby do Európskeho parlamentu v roku 2024.

Na prevzatie hlasovacieho preukazu podľa § 11c ods. 7 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