

MĚSTSKÝ ÚŘAD SLUŠOVICE

nám. Svobody č.25
763 15 SLUŠOVICE

Ž Á D O S T O VYDÁNÍ VOLIČSKÉHO PRŮKAZU PRO VOLBY DO POSLANECKÉ SNĚMOVNY PARLAMENTU ČESKÉ REPUBLIKY konaných ve dnech 20. a 21. října 2017

Žádám, v souladu s § 6a odst. 2 zákona č. 247/1995 Sb., o vydání voličského průkazu, abych mohl(a) uplatnit své volební právo ve volbách do Poslanecké sněmovny, konaných ve dnech 20. a 21. října 2017, v jiném volebním okrsku v České republice (popř. ve zvláštním volebním okrsku v zahraničí), než kde jsem zapsán(a) v seznamu voličů.

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Číslo OP:

Voličský průkaz:

- si vyzvednu osobně nebo prostřednictvím zástupce s ověřenou plnou mocí,
 žádám zaslat na níže uvedenou adresu:

.....

V dne

.....

vlastnoruční podpis

(není-li žádost podána osobně, musí být podpis úředně ověřen)

Žádost přijata dne:

Totožnost voliče ověřil pracovník:

.....

jméno, příjmení oprávněné úřední osoby

.....

podpis oprávněné úřední osoby

Voličský průkaz (vyplní úřad)

- převzal osobně dne podpis
- převzala za žadatele jiná osoba na základě plné moci s ověřeným podpisem voliče:

Jméno a příjmení: nar.

bytem podpis

- byl zaslán poštou dne

Evidenční číslo voličského průkazu: