

PLNOMOCENSTVO

Dolupodpísaný,

Meno: Priezvisko:.....

Rodné číslo: Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Adresa trvalého pobytu:

.....
(mesto – obec, ulica, súpisné a orientačné číslo)

s p l n o m o c ň u j e m

podľa § 46 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 31 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka (ďalej len „zákon“) o **vydanie hlasovacieho preukazu pre voľby do Európskeho parlamentu v roku 2019 konané dňa:**

25. mája 2019

K prevzatiu voličského preukazu splnomocňujem :

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

Číslo občianskeho preukazu :

V.....dňa

.....
podpis žiadateľa

* podpis žiadateľa nemusí byť úradne osvedčený