

S P L N O M O C N E N I E

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)

ako splnomocniteľ podľa § 46 ods. 3 a 6 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov

s p l n o m o c ň u j e m

na podanie žiadosti o vydanie hlasovacieho preukazu pre voľby do Národnej rady Slovenskej republiky, ktoré sa budú konať dňa 30.9.2023 a na prevzatie hlasovacieho preukazu

splnomocnenca:

Meno: Priezvisko:

Číslo občianskeho preukazu:

V

Dátum

_____ vlastnoručný podpis žiadateľa*

* Podpis nemusí byť úradne osvedčený.