|  |  |
| --- | --- |
| image001 | **Městská část Praha 20****Úřad městské části Praha 20****Odbor živnostenský a občanskosprávních agend** Jívanská 647, 193 00 Praha-Horní Počernice, tel: 271 071655, fax: 281 925 519 |

Žádost o vydání voličského průkazu

pro volby do Evropského parlamentu konané na území České republiky

ve dnech 24. a 25. 5. 2019

Jméno :

Příjmení :

Rodné příjmení :

Datum narození :

Adresa místa trvalého pobytu :

Zapsán ve stálém seznamu voličů v okrsku číslo :

V souladu s § 30 odst. 2 zákona č. 62/2003 Sb., o volbách do Evropského parlamentu a o změně některých zákonů žádám o vydání voličského průkazu.

Voličský průkaz \*\* : 🞏 převezmu osobně

 🞏 převezme osoba, která se prokáže plnou mocí s ověřeným
 podpisem voliče žádajícího o vydání voličského průkazu

 🞏 zašlete na adresu :

V……………………. dne…………………..

 …………………………………..

 Podpis žadatele

Záznamy úřadu:

Totožnost žadatele ověřena podle:

Osobní údaje ověřeny v AISEO/ROB:

V…………………….dne………………………

 …………………………………………

 podpis oprávněné úřední osoby

\*) Vyznačte křížkem Vaši volbu