



ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI MĚSTA BRNA, BRNO-KNÍNIČKY, NOVÁ 92/11, 635 00 BRNO

ŽÁDOST O VYDÁNÍ VOLIČSKÉHO/HLASOVACÍHO PRŮKAZU

v souladu s ust. § 26a zákona č. 130/2000 Sb., o volbách do zastupitelstev krajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ust. § 6a zákona č. 247/1995 Sb., o volbách do Parlamentu České republiky a o změně a doplnění některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ust. § 30 zákona č. 62/2003 Sb., o volbách do Evropského parlamentu a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ust. § 33 zákona č. 275/2012 Sb., o volbě prezidenta republiky a o změně některých zákonů (zákon o volbě prezidenta republiky), ve znění pozdějších předpisů, ust. § 31 zákona č. 118/2010 Sb., o krajském referendu a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a ust. § 30 zákona č. 22/2004 Sb., o místním referendu a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení

Datum narození:

--	--

Trvalé bydliště:

Číslo občanského průkazu:

--	--

Žádám o vydání voličského průkazu pro:

(zaškrtněte)

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> volby do zastupitelstev krajů | <input type="checkbox"/> volby do Senátu Parlamentu ČR – 1. kolo |
| <input type="checkbox"/> volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR | <input type="checkbox"/> volby do Senátu Parlamentu ČR – 2. kolo |
| <input type="checkbox"/> volby do Evropského parlamentu | <input type="checkbox"/> volbu prezidenta – 1. kolo |
| | <input type="checkbox"/> volbu prezidenta – 2. kolo |

Žádám o vydání hlasovacího průkazu pro:

(zaškrtněte)

- | |
|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> krajské referendum o: _____ |
| <input type="checkbox"/> místní referendum o: _____ |

Voličský/hlasovací průkaz:

(zaškrtněte)

- | |
|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> si vyzvednu osobně v budově ÚMČ |
| <input type="checkbox"/> zašlete na adresu: _____ |

V Brně dne: _____

Podpis žadatele nebo zmocněnce

VYPLNÍ ÚMČ:

Číslo voličského průkazu: _____

Převzat osobně dne: _____

Doručen poštou dne: _____

podpis žadatele

Číslo hlasovacího průkazu: _____

Převzat osobně dne: _____

Doručen poštou dne: _____

podpis a razítko pověřené osoby