**Volby do Zastupitelstva Pardubického kraje**

**konané ve dnech 20. a 21. září 2024**

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ VOLIČSKÉHO PRŮKAZU**

**Volič**

*jméno, příjmení (titul) : ………………………………………………………………………………,*

*nar.: ……………………………………………,*

*trvale bytem - přesná adresa:*

 *……….………………………………………………………………………………………………….,*

 *……….………………………………………………………………………………………………….,*

**žádá o vydání voličského průkazu pro volby do Zastupitelstva Pardubického kraje konané ve dnech 20. a 21. září 2024. Nebude-li voličský průkaz vydán voliči osobně, volič žádá o jeho zaslání na adresu:**

……………………………………………………………………………………………………………

*……….………………………………………………………………………………………………….*

V: ………………………….. dne …………… .….………………………………………

 **úředně ověřený podpis voliče x)**

**x) V případě osobního podání žádosti voličem se podpis úředně neověřuje, totožnost voliče byla v takovém případě ověřena pracovníkem Úřadu městského obvodu Pardubice VI**

dle průkazu totožnosti:………………………… číslo průkazu: …………………………….…….

**Žádost osobně od voliče převzal a totožnost voliče ověřil pracovník:**

**V Pardubicích dne**

 **……………………………………………………….**

 ***(jméno, příjmení, podpis pracovníka)***