**Magistrát města Karviné**

**Odbor správní**

733 24 Karviná-Fryštát, Fryštátská 72/1

**Žádost o vydání voličského průkazu**

pro volby do zastupitelstev krajů konané ve dnech 20. a 21. září 2024

 č.

*V souladu s ustanovením § 26a odst. 2 zákona č. 130/2000 Sb., o volbách do zastupitelstev krajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, žádám o vydání voličského průkazu.*

Jméno, příjmení: ..............................................................................................................................

Datum narození: ..............................................................................................................................

Trvalý pobyt: ..............................................................................................................................

Telefon nebo e-mail: …………………………………………………………………………………………..

**Vyhotovený voličský průkaz:**

1. převezmu osobně\*1)
2. požaduji zaslat poštou na adresu …………………………………………………………………..\*1)
3. převezme osoba, která se prokáže plnou mocí (s mým ověřeným podpisem) k převzetí voličského průkazu\*1)

V …………………………,dne………………………… ………………………………………

 podpis voliče\*2)

\*1)nehodící se škrtněte

\*2) podpis na žádosti musí být ověřen v případě, že není žádost osobně doručena pověřené pracovnici magistrátu