**Žádost o vystavení voličského průkazu pro voliče zapsaného do zvláštního seznamu voličů vedeného u ZÚ ČR ve Varšavě**

Jméno:

Příjmení:

Datum a místo narození:

Rodné číslo:

Adresa pobytu v Polsku:

Adresa trvalého pobytu v ČR:

Žádám tímto o vystavení voličského průkazu

* pro volby do Evropského parlamentu
* pro volbu prezidenta republiky 1. kolo 2. kolo
* pro volby do Senátu Parlamentu ČR 1. kolo 2. kolo
* pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR
* pro volby do zastupitelstva kraje

konané (konanou) ve dnech:

Voličský průkaz si (označte prosím jednu z možností):

* vyzvednu osobně
* přeji zaslat na adresu: ...........................................................................................

Souhlasím / nesouhlasím s pořízením kopie cestovního dokladu ČR.

Telefonní spojení:

E-mailová adresa:

Ve ……………………………………… dne ………………………………………

Podpis: …………………………………………………………. (při zaslání žádosti poštou musí být podpis na této žádosti úředně ověřen).

Tel.: +48 225251850 (po-pá 8:30 – 16:00), email: consulate\_warsaw@mzv.cz, web: https:www.mzv.cz/warsaw