**ŽÁDOST O ZÁPIS DO ZVLÁŠTNÍHO SEZNAMU VOLIČŮ**

Žádám tímto o zápis do zvláštního seznamu voličů vedeného Velvyslanectvím České republiky ve Varšavě:

**Příjmení:** ………………………………………………………………………………………………………….…

**Jméno, popř. jména:** ………………………………………………………………………………………….

**Rodné číslo:** ……………………………………………………………………………………………………….

**V případě, že neznáte rodné číslo uveďte:**

Rodné příjmení: …………………………………………………………………………………………………..

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

Místo narození: …………………………………………………………………………………………………..

Stát narození: ………………………………………………………………………………………………………

Pohlaví: ……………………………………………………………………………………………………………….

**Adresa místa v územním obvodu zastupitelského úřadu, kde pobýváte:**

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

**Kontaktní informace:**

Mobilní telefon včetně předvolby státu: ……………………………………………………………………………………………………..

E-mailová adresa: …………………………………………………………………………………………………..

Beru na vědomí, že:

* zápisem do zvláštního seznamu voličů dochází k vyškrtnutí voliče ze stálého seznamu voličů vedeného obecním úřadem podle místa trvalého pobytu na území ČR

Datum: ………………………………….

Podpis žádajícího voliče: ……………………………………………………………