

**Žádost o vydání voličského průkazu
pro voliče zapsaného do zvláštního seznamu voličů
vedeného Velvyslanectvím České republiky v Brasílii**

Příjmení

Jméno, popř. jména

Adresa trvalého pobytu na území ČR

Rodné číslo

Pokud neznáte své rodné číslo, vyplňte dodatečné údaje:

Datum narození	Pohlaví
----------------	---------

Místo narození	Stát narození
----------------	---------------

Kontaktní informace

Mobilní telefonní číslo

Telefonní číslo domů / do zaměstnání

Email

Adresa pobytu na území Brazílie
jméno ulice, číslo domu
město, stát
PSC (CEP)

tímto žádám o vydání voličského průkazu

- | | | | |
|--|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| pro volby do Evropského parlamentu | <input type="checkbox"/> * | | |
| pro volby prezidenta republiky | <input type="checkbox"/> * | 1. kolo <input type="checkbox"/> * | 2. kolo <input type="checkbox"/> * |
| pro volby do Senátu Parlamentu ČR | <input type="checkbox"/> * | 1. kolo <input type="checkbox"/> * | 2. kolo <input type="checkbox"/> * |
| pro volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR | <input type="checkbox"/> * | | |
| pro volby do zastupitelstva kraje | <input type="checkbox"/> * | | |

konané ve dnech

V dne
podpis žadatele

* označte křížkem do rámečku odpovídající údaj