# ŽÁDOST O ZÁPIS DO ZVLÁŠTNÍHO SEZNAMU VOLIČŮ

**vedeného ZÚ Canberra**

Já, níže podepsaný/á, poskytuji následující údaje:

**Základní informace**

Příjmení

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Jméno, popř. jména

Trvalé bydliště mimo území ČR

Místo trvalého pobytu na území ČR

Rodné číslo

**V případě, že neznáte své rodné číslo, vyplňte i následující údaje**

Rodné příjmení

Pohlaví

Stát narození

Datum narození

Místo narození

**Kontaktní informace**

Telefon E-mail

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Kontaktní adresa (v případě, že je odlišná od místa trvalého pobytu)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Číslo / Jméno domu, ulice Město

PSČ

Stát

a projevuji tímto vůli být zapsán/a do zvláštního seznamu voličů vedeného ZÚ Canberra v Austrálii.

Současně souhlasím s pořízením fotokopie osobních a dalších dokladů pro účely zápisu do zvláštního seznamu voličů.

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

Vlastnoruční podpis žadatele