**OBECNÍ ÚŘAD ALBRECHTICE**

 **Obecní 186**

 **735 43 Albrechtice**

**Žádost o zařazení do okrskové volební komise**

**Jméno a příjmení:** ………………………....

**Datum narození:** ………………………… **státní občanství:** ……………………..

**Místo trvalého pobytu:** …………………………………………………………………….

**Adresa pro doručování:** ………………………………………….......................................

**Telefonní číslo:** ……………………………………………

**Upozornění**

Žádost bude zaevidovaná a v případě, že nebude dosaženo stanoveného počtu členů delegovaných zaregistrovanými stranami v některé okrskové volební komisi na území obce Albrechtice, budete telefonicky informován(a) o svém zařazení do konkrétní OVK.

Vyrozumění o tom, že jste nebyl(a) zařazen(a) do okrskové volební komise, není poskytováno.

Datum: …………………… Podpis: ……………………………