

**PODPISOVÁ LISTINA
NA PODPORU KANDIDATÚRY NEZÁVISLÉHO KANDIDÁTA**

.....
meno, priezvisko, titul

.....
dátum narodenia

.....
adresa trvalého pobytu (názov obce, názov ulice, číslo domu)

pre voľby do Obecného - Mestského - Miestneho¹⁾ zastupiteľstva v

.....
(obec - mesto - mestská časť)

vo voľbách do orgánov samosprávy obcí v roku 2018, vo volebnom obvode č.
podpísaná voličmi obce - mesta - mestskej časti.¹⁾

	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Trvalý pobyt (názov obce, názov ulice, číslo domu)	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

¹⁾ Nehodiace sa prečiarknite (vypustite).

Podpisová listina musí byť podpísaná voličmi, ktorí majú trvalý pobyt v obci (meste, mestskej časti). Potrebný počet podpisov je uvedený v prílohe č. 1 k zákonu č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Na každom hárku podpisovej listiny sa uvedie meno, priezvisko, titul, dátum narodenia a adresa trvalého pobytu kandidáta.

Hárky podpisovej listiny sa musia priebežne číslovať.

Jednou podpisovou listinou možno podporiť len jedného kandidáta.