

Kisebbségi választói jegyzékbe vétel iránti kérelem

Családi név: _____

Utónév: _____

Születési családi név: _____

Születési utónév: _____

Személyi azonosító - -

Lakóhely: irányítószám

_____ település

_____ út, utca, tér stb.

_____ szám _____ emelet _____ ajtó

Kijelentem, hogy az alább megjelölt kisebbségi közösség tagja vagyok.

(CSAK EGY KISEBBSÉG JELÖLHETŐ MEG)

<input type="checkbox"/> bolgár	<input type="checkbox"/> cigány	<input type="checkbox"/> görög
<input type="checkbox"/> horvát	<input type="checkbox"/> lengyel	<input type="checkbox"/> német
<input type="checkbox"/> örmény	<input type="checkbox"/> román	<input type="checkbox"/> ruszin
<input type="checkbox"/> szerb	<input type="checkbox"/> szlovák	<input type="checkbox"/> szlovén
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ukrán	<input type="checkbox"/>

Kérem felvételemet a kisebbségi választói jegyzékbe!

Kelt:.....

.....

Aláírás