

Kisebbségi választói jegyzékbe vétel iránti kérelem

CSALÁDI NÉV:

UTÓNÉV:

SZÜLETÉSI CSALÁDI NÉV:

SZÜLETÉSI UTÓNÉV:

SZEMÉLYI AZONOSÍTÓ JEL:

 - -

LAKÓHELY:

 irányítószám
 település
 út, utca, tér stb.
 szám épület lépcsőház 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"/> UKRÁN	

Kérem felvételem a kisebbségi választói jegyzékbe!

Kelt:

.....

Aláírás