**Bytový dom (vchod) č.................... na ul................................................... v ..............................**

**H L A S O V A C I A L I S T I N A**

**pre písomné hlasovanie, ktoré sa uskutočnilo**

**v dňoch .................... v bytovom dome ....................................**

1.) **Súhlasíte s** ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Byt  číslo | Meno a priezvisko (čitateľne vyplňte) | ÁNO | NIE | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Hlasovaciu kolonku, prosím, upravte vyznačením Vášho názoru značkou „X“.**

**Inak upravená kolonka sa považuje za neplatný hlas.**

**Meno a priezvisko Dátum Podpis**

**overovateľov podpisov**

**(čitateľne vyplňte)**

**.................................... .................................... ....................................**

**.................................... .................................... ....................................**