

Paredzēts Austrijas Republikas, Beļģijas Karalistes, Bulgārijas Republikas, Čehijas Republikas, Dānijas Karalistes, Francijas Republikas, Grieķijas Republikas, Horvātijas Republikas, Igaunijas Republikas, Īrijas, Itālijas Republikas, Kipras Republikas, Lietuvas Republikas, Lielbritānijas un Ziemeļīrijas Apvienotās Karalistes, Luksemburgas Lielhercogistes, Maltas Republikas, Nīderlandes Karalistes, Polijas Republikas, Portugāles Republikas, Rumānijas, Slovākijas Republikas, Slovēnijas Republikas, Somijas Republikas, Spānijas Karalistes, Ungārijas Republikas, Vācijas Federatīvās Republikas, Zviedrijas Karalistes pilsoņiem

IESNIEGUMS Centrālajai vēlēšanu komisijai

2014.gada Eiropas Parlamenta vēlēšanās vēlos izmantot savas balsstiesības Latvijas Republikā un sniedzu šādu informāciju par sevi: (* - obligāti aizpildāmie lauki)

VĀRDS(-I)*	UZVĀRDS(-I)*	
DZIMŠANAS VIETA (valsts, pilsēta)	DZIMŠANAS DATUMS* <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> diena mēnesis gads	DZIMUMS* <input type="checkbox"/> SIEVIETE <input type="checkbox"/> VĪRIETIS
PERSONAS KODS* (Latvijas Republikas Iedzīvotāju reģistrā) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PILSONĪBA (- AS)*	
E-PASTA ADRESE	DZĪVESVIETA LATVIJAS REPUBLIKĀ*	
ADRESE ĀRVALSTĪ, UZ KURU IZSŪTĀMI DOKUMENTI BALSOŠANAI PA PASTU (lūgums aizpildīt, ja balsosiet pa pastu no ārvalstīm)		
ZIŅAS PAR PERSONU APLIECINOŠU DOKUMENTU* VEIDS: <input type="checkbox"/> PASE <input type="checkbox"/> PERSONAS APLIECĪBA NUMURS UN SĒRIJA: _____ IZDEVĒJVALSTS: _____ IZDEVĒJIESTĀDE: _____ IZSNIEGTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DERĪGS LĪDZ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> diena mēnesis gads diena mēnesis gads		
PĒDĒJOREIZ BIJU IEKĻAUTS/-A VĒLĒTĀJU SARAKSTĀ* _____ (ES dalībvalsts – vēlēšanu apgabals)		

2014.gada Eiropas Parlamenta vēlēšanās apņemos izmantot savas balsstiesības tikai Latvijas Republikā.

Piekrītu savu personas datu apstrādei atbilstīgi Eiropas Parlamenta vēlēšanu likumā noteiktajam apmēram.

Datums _____

Paraksts _____

Lūgums aizpildīto veidlapu iesniegt Latvijas Republikas Centrālajā vēlēšanu komisijā, ierodoties personīgi vai nosūtot to pa pastu uz adresi Smilšu iela 4, Rīga, LV-1050.