

**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA  
IZBORNIH POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA  
NA PRIJEVREMENIM IZBORIMA ZA OPĆINSKOG NAČELNIKA OPĆINE ROGOZNICA**

**KOJI PODNOSI**

**PREDLAGATELJ-JEDAN OD BIRAČA KOJI JE POTPISAO PRIJEDLOG  
KANDIDATURE KANDIDATA GRUPE BIRAČA \_\_\_\_\_**

*(kandidat)*

**KANDIDAT GRUPE BIRAČA**

**Ime i prezime:**

\_\_\_\_\_  
*(birača predlagatelja koji je potpisao prijedlog kandidature kandidata grupe birača/kandidata grupe birača)*

**Adresa:**

\_\_\_\_\_  
*(Ulica i kućni broj)*

\_\_\_\_\_  
*(Grad i poštanski broj)*

**Telefon:**

**E-mail:**

**Osoba za kontakt:**

**E-mail:**

\_\_\_\_\_  
*(ime i prezime)*

\_\_\_\_\_  
*(broj telefona)*

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime i potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_  
Datum

**UZ ZAHTJEV OBAVEZNO DOSTAVITI:**

**1. Popis promatrača**