

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

POLITIČKA STRANKA KOJA JE PREDLOŽILA KANDIDATA

**Naziv političke
stranke:**

Adresa sjedišta:

(Ulica i kućni broj)

(Grad i poštanski broj)

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje političke stranke:

Telefon:

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**