



**DRŽAVNOM IZBORNOM POVJERENSTVU REPUBLIKE HRVATSKE**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA\*

- DRŽAVNOG IZBORNOG POVJERENSTVA REPUBLIKE HRVATSKE  
 BIRAČKIH ODBORA NA BIRAČKIM MJESTIMA U INOZEMSTVU

NA IZBORIMA ČLANOVA U EUROPSKI PARLAMENT IZ REPUBLIKE HRVATSKE 2024.

**KOJE PODNOSI POLITIČKA STRANKA**

Naziv političke stranke: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta: \_\_\_\_\_

(Ulica)

(Kućni broj)

(Grad i poštanski broj)

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje političke stranke:

\_\_\_\_\_

Telefon:

E-mail:

\_\_\_\_\_

Osoba za kontakt: \_\_\_\_\_

(Ime i prezime)

(Broj telefona)

\_\_\_\_\_

Ime i prezime i potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_

Datum

\*staviti znak X u kućicu ispred izbornih tijela čiji rad se želi promatrati