



**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 ZASTUPNIKA U HRVATSKI SABOR 2024.

**KOJI PODNOSI**

**POLITIČKA STRANKA KOJA JE PREDLOŽILA LISTU I/ ILI KANDIDATA U XII. IZBORNOJ  
JEDINICI\*\***

**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

\*\* prekrížiti nepotrebno