



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

**UDRUGA NACIONALNE MANJINE KOJA JE PREDLOŽILA KANDIDATA U XII. IZBORNOJ
JEDINICI**

Naziv udruge nacionalne manjine:

Adresa sjedišta:

(Ulica)

(Kućni broj)

(Grad i poštanski broj)

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje udruge nacionalne manjine:

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