



IZBORNOM POVJERENSTVU __. IZBORNE JEDINICE

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA

IZBORNIH POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA NA PODRUČJU __. IZBORNE JEDINICE

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

*prekrižiti nepotrebno