

**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA IZBORNIH  
POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA NA PRIJEVREMENIM IZBORIMA ZA ZAMJENIKA  
ŽUPANA ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE IZ REDA PRIPADNIKA SRPSKE NACIONALNE  
MANJINE**

**KOJE PODNOSI PREDLAGATELJ KANDIDATA**

**(POLITIČKA STRANKA ILI BIRAČI)**

**Naziv podnosioca:** \_\_\_\_\_

**Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Osoba za kontakt:** \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (broj telefona)

**Broj promatrača:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime i potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_  
Datum

**NAPOMENA:**

**UZ ZAHTJEV OBAVEZNO DOSTAVITI:**

**1. Popis promatrača**