**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU SISAČKO-MOSLAVAČKE ŽUPANIJE**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA

IZBORNIH POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA NA PRIJEVREMENIM IZBORIMA ZA GRADONAČELNIKA I ZAMJENIKA GRADONAČELNIKA GRADA NOVSKE

**KOJI PODNOSI**

**POLITIČKA STRANKA KOJA JE PREDLOŽILA KANDIDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv političke stranke:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |  |  |
|  | *(Ulica i kućni broj)*  |  | *(Grad i poštanski broj)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje političke stranke:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoba za kontakt:** **E-mail:**

\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime) (broj telefona)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime i prezime i potpis ovlaštene osobe Datum

**UZ ZAHTJEV OBAVEZNO DOSTAVITI:**

**1. Popis promatrača**