****

**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ŽUPANIJE/ IZBORNOM POVJERENSTVU GRADA ZAGREBA**

ZAHTJEV ZA PROMATRANJE IZBORA PREDSTAVNIKA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIONALNE MANJINE *(naziv nacionalne manjine)*

 U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

 *(naziv županije ili Grada Zagreba ili grada ili općine u kojoj se provode izbori)*

**KOJI PODNOSI UDRUGA NACIONALNE MANJINE**

**KOJA JE PREDLOŽILA KANDIDATURU**

**Naziv udruge nacionalne manjine:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje udruge nacionalne manjine:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresa sjedišta:** |  |  |  |
|  | *(ulica i kućni broj)*  |  |  *(grad i poštanski broj)* |

**Broj telefona:**

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

**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**