**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU ZADARSKE ŽUPANIJE**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA

IZBORNIH POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA

NA PRIJEVREMENIM IZBORIMA ČLANOVA OPĆINSKOG VIJEĆA OPĆINE KALI KOJI ĆE SE ODRŽATI 16. TRAVNJA 2023.

**KOJI PODNOSI**

**POLITIČKA STRANKA KOJA JE PREDLOŽILA KANDIDACIJSKU LISTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **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**