

**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE**

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA  
IZBORNIH POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA  
NA PRIJEVREMENIM IZBORIMA ČLANOVA GRADSKOG VIJEĆA GRADA RABA**

**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**