

**ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU SISAČKO-MOSLAVAČKE ŽUPANIJE**

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA PROMATRANJE RADA

IZBORNIH POVJERENSTAVA I BIRAČKIH ODBORA

NA LOKALNIM IZBORIMA 2025.

**KOJI PODNOSI**

* **NOSITELJ KANDIDACIJSKE LISTE GRUPE BIRAČA**
* **PREDLAGATELJ-JEDAN OD BIRAČA KOJI JE POTPISAO PRIJEDLOG KANDIDACIJSKE LISTE GRUPE BIRAČA**
* **PREDLAGATELJ-JEDAN OD BIRAČA KOJI JE POTPISAO PRIJEDLOG KANDIDATURE KANDIDATA GRUPE BIRAČA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(kandidat)*

* **KANDIDAT GRUPE BIRAČA**

**Ime i prezime:**

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

|  |
| --- |
| *(nositelja kandidacijske liste grupe birača*/*birača predlagatelja koji je potpisao prijedlog kandidacijske liste grupe birača/ birača predlagatelja koji je potpisao prijedlog kandidature kandidata grupe birača/kandidata grupe birača)* **Adresa:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(ulica i kućni broj)* |  *(grad i poštanski broj)* |  |  |
|  |  |  |  |

**Telefon:** **E-mail:**

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

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

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

 *(ime i prezime) (broj telefona)*

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

 Ime i prezime i potpis ovlaštene osobe Datum

**UZ ZAHTJEV OBAVEZNO DOSTAVITI:**

**1. Excel tablicu s odabranim područjima promatranja**

\* staviti znak X u kućicu kako bi se naznačilo tko podnosi zahtjev