

ŽUPANIJSKOM IZBORNOM POVJERENSTVU OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE

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

KOJI PODNOSI *

- ☐ **NOSITELJ KANDIDACIJSKE LISTE GRUPE BIRAČA**
☐ **PREDLAGATELJ-JEDAN OD BIRAČA KOJI JE POTPISAO PRIJEDLOG
KANDIDACIJSKE LISTE GRUPE BIRAČA**

Ime i prezime:

(nositelja kandidacijske liste grupe birača/birača predlagatelja koji je potpisao prijedlog kandidacijske liste 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. Popis promatrača

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