

.....  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

.....  
(država i adresa u inozemstvu)

.....  
(kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
(nadležno tijelo)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PROMJENU MJESTA AKTIVNE REGISTRACIJE  
BIRAČA KOJI NEMA PREBIVALIŠTE U REPUBLICI HRVATSKOJ**

**Molim da mi se izvrši promjena mjesta aktivne registracije za**

prvi krug glasovanja u

\_\_\_\_\_  
(sjedište DKP-a i država ili adresa boravka u RH)

drugi krug glasovanja u

\_\_\_\_\_  
(sjedište DKP-a i država ili adresa boravka u RH)

U

.....  
(mjesto i datum)

.....  
(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

**Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave**