

_____ (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB _____

Datum rođenja _____ Spol: M Ž

_____ (prebivalište u Republici Hrvatskoj)

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

_____ (nadležno tijelo)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PROMJENU MJESTA PRETHODNE REGISTRACIJE
BIRAČA S PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Molim da mi se izvrši promjena mjesta prethodne registracije za

prvi krug glasovanja u

_____ (sjedište DKP-a i država)

drugi krug glasovanja u

_____ (sjedište DKP-a i država)

U _____ (mjesto i datum)

_____ (vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave