
(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)

(ured državne uprave u županiji)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE
ZA GLASOVANJE IZVAN MJESTA PREBIVALIŠTA**

Molim da mi se izda potvrda za glasovanje izvan mjesta prebivališta, temeljem koje ću moći glasovati na bilo kojem biračkom mjestu u Republici Hrvatskoj ili inozemstvu.

Potvrdu za glasovanje izvan mjesta prebivališta dostavite mi na sljedeću adresu _____
(mjesto, ulica i kućni broj)

U _____

(mjesto i datum)

(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave