
(ime i prezime podnositelja/ice zahtjeva)

(adresa podnositelja/ice zahtjeva)

MBG ili OIB _____

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

REPUBLIKA HRVATSKA
DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za poslove Župana,
Županijske skupštine i opću upravu

ZAHTJEV

za izdavanje

POTVRDE ZA GLASOVANJE

(članak 57. stavak 1. Zakona o registru birača)

Molim da mi se izda POTVRDA ZA GLASOVANJE jer nisam upisan/a u izvatke zaključenih popisa birača dostavljenih na biračko mjesto.

U _____ 202__ .godine
(mjesto i datum)

(potpis)

Prilog: Preslika identifikacijske isprave