

OBRAZAC 15 – Zahtjev za prethodnu registraciju

/ime i prezime podnositelja zahtjeva/

/adresa podnositelja zahtjeva/

URED DRŽAVNE UPRAVE U
KARLOVAČKOJ ŽUPANIJI
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU I
IMOVINSKO PRAVNE POSLOVE

PREDMET: Prethodna registracija za glasovanje u Republici Hrvatskoj

U svrhu prethodne registracije za glasovanje dajem sljedeće podatke:

Prezime i ime _____

Nacionalnost: _____

MBG _____

Datum rođenja _____ Spol: M Ž

Prebivalište _____

/ulica, kućni broj i podbroj, naselje/

Registracija se odnosi i na ponavljanje izbora DA NE /zaokružiti/

Izjavljujem da na dan izbora želim glasovati u Republici Hrvatskoj _____

/mjesto glasovanja/

Molim da mi se potvrda o prethodnoj regregistraciji dostavi na adresu:

U _____, dana _____

/potpis podnositelja zahtjeva/

Napomena: Provjera upisa u popis birača obavlja se na web stranici odmah prilikom registracije birača, na temelju MBG i prezimena, a obavlja ju službeno osoba nadležnog tijela koja vodi popis birača u mjestu boravka birača u Republici Hrvatskoj.

BILJEŠKE:

Upisan u popis birača u Gradu Zagrebu pod rednim brojem _____ za biračko mjesto _____ izborna jedinica _____.

/mjesto i datum/

/potpis službene osobe/

U popis birača upisana bilješka o prethodnoj registraciji za glasovanje u Republici Hrvatskoj u _____
/mjesto/

/mjesto i datum/

/potpis službene osobe/