

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

MBG ili OIB _____

Datum rođenja _____ Spol: M Ž

.....
(adresa prebivališta u Republici Hrvatskoj)

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

(nadležno tijelo)

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

Prethodno sam se registrirao/la za glasovanje u _____

.....
(država i sjedište DKP-a)

Molim da mi se izvrši promjena mjesta prethodne registracije jer na dan održavanja
izbora želim glasovati u _____

.....
(država i sjedište DKP-a)

U _____

.....
(mjesto i datum)

.....
(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave