

.....
(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: ODUSTANAK OD PRETHODNE REGISTRACIJE BIRAČA
S PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Odustajem od izvršene prethodne registracije za glasovanje u

.....
(država i sjedište DKP-a)

U

.....
(mjesto i datum)

.....
(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave