

ОПШТИНА _____, ГРАД _____
(назив јединице локалне самоуправе којој се подноси захтев)

ЗАХТЕВ

за упис у посебан бирачки списак _____ националне мањине
(назив националне мањине)

Подносилац захтева:

ПРЕЗИМЕ _____

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА _____

ИМЕ _____

ПОЛ _____

ГОДИНА РОЂЕЊА _____

ЈМБГ _____

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ _____ издата у МУП-у / ПУ _____

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА _____

ОПШТИНА / ГРАД _____

УЛИЦА И БРОЈ _____

ТЕЛЕФОН (_____) _____
(није обавезно али је пожељно уписати)

Ја, _____ (презиме) _____ (име оца) _____ (име),

као припадник _____ националне мањине подносим захтев за упис
(назив националне мањине)

у посебан бирачки списак моје националне мањине, у складу са чланом 52. ст. 2. и 3.
Закона о националним саветима националних мањина.

Подносилац захтева:

У _____, дана _____

(потпис)

***Напомена:** сви подаци попуњавају се читко, штампаним словима и идентично као што су уписани у личној карти.