

Образац број 2

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

ЗАХТЕВ

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

Подносилац захтева:

ИМЕ _____

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА _____

ПРЕЗИМЕ _____

ПОЛ _____

ГОДИНА РОЂЕЊА _____

ЈМБГ _____

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

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА _____

ОПШТИНА/ГРАД _____

УЛИЦА И БРОЈ _____

ТЕЛЕФОН (_ _ _) _____

(није обавезно али је пожељно уписати)

Ја, _____,
(име) (име оца) (презиме)

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

за упис у посебан бирачки списак моје националне мањине, у складу са чланом 32. ст. 1. и 2. и чланом 47. ст. 3. Закона о националним саветима националних мањина ("Службени гласник РС" бр. 72/09, 20/14 - УС и 55/14).

Подносилац захтева:

У _____, дана _____

(потпис)

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