|  |
| --- |
| **(ime i prezime podnositelja zahtjeva)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MBG ili OIB** | |  | |  | |
|  | |  | |  |
| **Datum rođenja** | |  | **Spol: M Ž** | | |
|  | | | | |
| **(država i adresa u inozemstvu)** | | | | |
|  | | | | |
| **(kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)** | | | | |

|  |
| --- |
| **(nadležno tijelo)** |

**PREDMET: ZAHTJEV ZA AKTIVNU REGISTRACIJU BIRAČA**

**KOJI NEMA PREBIVALIŠTE U REPUBLICI HRVATSKOJ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Molim da mi se izvrši aktivna registracija jer na dan održavanja izbora želim** |

|  |  |
| --- | --- |
| **glasovati u** |  |

|  |
| --- |
|  |

**(sjedište DKP-a i država) / (grad / općina / naselje i adresa boravka u RH)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **U** |  |  |  |
|  | **(mjesto i datum)** |  | **(potpis podnositelja zahtjeva)** |

**Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave**