

ZAHTJEV ZA AKREDITOVANJE
predstavnik ovlašćenog predlagača
iz tačke 14. Uputstva

Za posmatranje izbornih aktivnosti za sprovođenje izbora za članove Savjeta mjesnih zajednica

Sljedeća lica predstavljaju listu imenovanih posmatrača za:

Ovlašćeni predlagač

za posmatranje u _____
(grad/opština)

Navedite jezik i pismo na kojima želite da se vaše akreditacije štampaju:

Kontakt adresa _____

Broj telefona/faks, uključujući i pozivni broj _____

e-mail _____

Imenovani posmatrači imaju pravo posmatranja izbornih aktivnosti za sprovođenje izbora Savjeta mjesnih zajednica.

Ime i prezime

Broj važeće
lične karte

Jedinstveni
matični broj

Potpis ovlašćenog lica

Potpis (izborna komisija)

Datum _____

Odobrila izborna komisija

DA

NE

PEČAT