

**Образац број 2**  
**Захтев за брисање из посебног бирачког списка националне мањине**

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

**ЗАХТЕВ**

за брисање из посебног бирачког списка \_\_\_\_\_ 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),

подносим захтев да будем брисан из посебног бирачког списка \_\_\_\_\_ националне мањине,  
(назив националне мањине)

у складу са чланом 53. став 1. Закона о националним саветима националних мањина.

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_  
(потпис)

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