

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

ЗАХТЕВ

ЗА БРИСАЊЕ ИЗ ПОСЕБНОГ БИРАЧКОГ СПИСКА _____ НАЦИОНАЛНЕ МАЊИНЕ
(назив националне мањине)

Подносилац захтева:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ БИРАЧА _____

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА _____

ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ БИРАЧА _____

ПОЛ _____

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА БИРАЧА _____

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

МЕСТО И АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА _____

МЕСТО И АДРЕСА БОРАВИШТА БИРАЧА ЗА ИНТЕРНО РАСЕЉЕНО ЛИЦЕ _____

ОПШТИНА/ГРАД _____

ТЕЛЕФОН _____

(није обавезно али је пожељно уписати)

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

Подносим захтев да будем брисан из посебног бирачког списка _____
(назив националне мањине)

Националне мањине, у складу са чланом 53 став 3 Закона о националним саветима националних мањина
(„Службени Гласник РС“, бр 72/09, 20/14- УС, 55/14 и 47/18)

Истовремено са потписивањем овог захтева обавештен сам о обради података о личности и пристајем на
обраду података у складу са законом.

Подносилац захтева:

У _____, дана _____

(Потпис)

НАПОМЕНА: Сви подаци попуњавају се читко, штампаним словима и идентично као што су уписани у
личној карти.