

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 _____
(назив националне мањине)
националне мањине, у складу са чланом 53. ст. 3. Закона о националним саветима
националних мањина. („Службени гласник РС”, број 72/09,20/14 - УС и 55/14).

Подносилац захтева

У: _____, датум _____

(потпис)

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