
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB _____

Datum rođenja _____ Spol: M Ž

(prebivalište u Republici Hrvatskoj)

(kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)

(nadležno tijelo)

**PREDMET: ODUSTANAK OD PRETHODNE REGISTRACIJE BIRAČA
S PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Odustajem od izvršene prethodne registracije za glasovanje u

(sjedište diplomatsko-konzularnog predstavništva i država)

U _____

(mjesto i datum)

(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave