Obrazac br. 5

ZAHTJEV ZA AKREDITOVANJE
predstavnika ovlaštenog predlagača za posmatranje izbornih aktivnosti za sprovođenje izbora za članove Savjeta mjesnih zajednica.

Sljedeća lica predstavljaju listu imenovanih posmatrača za:
_____ za posmatranje u _____
(ovlašteni predlagač) (mjesna zajednica)

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

Kontakt adresa _____

Broj telefona/faks, uključujući i pozivni broj_____

e-mejl _____.

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

Ime i prezime	Broj važeće lične karte	Jedinstveni matični broj

_____ _____
Potpis ovlaštenog lica Potpis (izborna komisija)

Datum _____ PEČAT

Odobrila izborna komisija DA NE