

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 од родитеља бирача _____

Бирачев јединствени матични број грађана

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Датум и место рођења бирача _____

Пол бирача _____

Место и адреса пребивалишта бирача _____

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.