ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ



**Градска општина** **ЗАХТЕВ ЗА УПИС ПО МЕСТУ БОРАВКА**

**Звездара У БИРАЧКИ СПИСАК КОЈИ СЕ ВОДИ ЗА ПОДРУЧЈЕ**

**ГО ЗВЕЗДАРА (ИЗАБРАНО МЕСТО ГЛАСАЊА)**

Молимо вас, да образац попуните читко штампаним словима.

Напомена: Овим захтевом остварујете право да на подручју Градске општине Звездара

гласате на изборима расписаним за председника Републике Србије односно народне посланике Народне скупштине.

1. Подаци о лицу за које се подноси захтев:

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Име једног родитеља |  |
| Место рођења |  |
| Јединствени матични број (ЈМБГ) |  |
| Број личне карте, датум и место издавања |  |
| Место пребивалишта  (град-општина-адреса пребивалишта) |  |
| Место боравишта  (град-општина-адреса) |  |
| Контакт телефон |  |

**Уз захтев се обавезно прилаже фотокопија личне карте.**

**Напомена:**

*Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци прикупљени из документације коју је приложио, обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.*

У Београду, Потпис подносиоца захтева

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_