Образац 2.

ОПШТИНА _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, ГРАД _
(назив јединице локалне самоуправе којој се подноси захтев)

З А Х Т Е В

за упис у посебан бирачки списак _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ национималне 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 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _