

ИЗЈАВА
БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА ЗА
ОДБОРНИКЕ СКУПШТИНЕ ОПШТИНЕ ТОПОЛА

ПОДРЖАВАМ ИЗБОРНУ ЛИСТУ

(назив изборне листе и име презиме носиоца изборне листе)

**коју за изборе за одборнике Скупштине општине Топола, расписане за 24. април
2016. године, Општинској изборној комисији у Тополи подноси**

(назив подносиоца изборне листе)

БИРАЧ

(потпис)

(презиме и име)

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

(ЈМБГ)

(пребивалиште и адреса становања)

Потврђује се да је ову изјаву _____ својеручно потписао.
(презиме и име)

Идентитет бирача утврђен је на основу личне карте/пасоша бр. _____.

Ов. бр. _____.

У _____, _____ у _____ часова.
(место) (датум)

Оверу извршио _____.
(основни суд, општинска/градска управа, јавни бележник)

М.П. ОВЕРИО

НАПОМЕНА 1: Изјава мора да буде оверена

НАПОМЕНА 2: Подносилац изборне листе сâм умножава овај образац у потребан број примерака