|  |
| --- |
| **(ime i prezime podnositelja zahtjeva)** |
|  |
| **(prebivalište u Republici Hrvatskoj)** |
|  |
| **(MBG/OIB)** |
| **(kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)** |

|  |
| --- |
| **(nadležno tijelo)** |

**PREDMET: ODUSTANAK OD PRETHODNE REGISTRACIJE BIRAČA**

**S PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

 **Odustajem od izvršene prethodne registracije za glasovanje u**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(sjedište DKP-a i država)**

**U** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(mjesto i datum)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(potpis podnositelja zahtjeva)**