

.....  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB

.....

Datum rođenja

.....

Spol: M Ž

.....  
(adresa prebivališta u Republici Hrvatskoj)

.....  
(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**

.....  
(država i sjedište DKP-a)

**U**

.....  
(mjesto i datum)

.....  
(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

**Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave**