

\_\_\_\_\_ (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

\_\_\_\_\_ (prebivalište u Republici Hrvatskoj)

\_\_\_\_\_ (kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)

\_\_\_\_\_ (nadležno tijelo)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PROMJENU MJESTA PRETHODNE REGISTRACIJE  
BIRAČA S PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

**Molim da mi se izvrši promjena mjesta prethodne registracije za**

prvi krug glasovanja u

\_\_\_\_\_ (sjedište DKP-a i država)

drugi krug glasovanja u

\_\_\_\_\_ (sjedište DKP-a i država)

U \_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_ (vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

**Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave**