

**ИЗЈАВА
БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА
ЗА ОДБОРНИКЕ У СКУПШТИНУ ОПШТИНЕ
ВРЊАЧКА БАЊА**

ПОДРЖАВАМ ИЗБОРНУ ЛИСТУ

(назив изборне листе са именом и презименом носиоца изборне листе ако је одређен)

кандидата за одборнике у Скупштину општине Врњачка Бања за изборе који ће се одржати 21.6.2020.године, коју Изборној комисији општине Врњачка Бања подноси

Назив подносиоца изборне листе (назив политичке странке – страначке коалиције –групе грађана)

Бирач,

(потпис)

(презиме и име)

(ЈМБГ)

(пребивалиште и адреса становања)

ОВЛАШЋЕНИ ОВЕРИТЕЉ

(име и презиме)

(место и адреса)

Број _____

(потпис)

(печат)

У _____, _____ 2020.у _____ часова.
(место) (датум) (време)

НАПОМЕНА: Изјава мора да буде оверена

Подносилац изборне листе сам умножава овај образац у потребном броју примерака