

ОПШТИНА \_\_\_\_\_, ГРАД \_\_\_\_\_  
(назив јединице локалне самоуправе којој се подноси захтев)

**ЗАХТЕВ**

ЗА БРИСАЊЕ ИЗ ПОСЕБНОГ БИРАЧКОГ СПИСКА \_\_\_\_\_ НАЦИОНАЛНЕ МАЊИНЕ  
(назив националне мањине)

**Подносилац захтева:**

ИМЕ \_\_\_\_\_

ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА \_\_\_\_\_

ПРЕЗИМЕ \_\_\_\_\_

ПОЛ \_\_\_\_\_

ГОДИНА РОЂЕЊА \_\_\_\_\_

ЈМБГ \_\_\_\_\_

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ \_\_\_\_\_ издата у МУП-у / ПУ \_\_\_\_\_ У МЕСТУ \_\_\_\_\_

МЕСТО ПРЕБИВАЛИШТА \_\_\_\_\_

ОПШТИНА/ГРАД \_\_\_\_\_

УЛИЦА И БРОЈ \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

(није обавезно али је пожељно уписати)

Ја, \_\_\_\_\_ (име) \_\_\_\_\_ (име оца) \_\_\_\_\_ (презиме),

подносим захтев да будем брисан из посебног бирачког списка \_\_\_\_\_  
(назив националне мањине)

националне мањине, у складу са чланом 53. став 3. Закона о националним саветима националних мањина ("Службени гласник РС", бр. 72/09, 20/14 - УС и 55/14).

**Подносилац захтева:**

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(потпис)