

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

MBG ili OIB _____

Datum rođenja _____ Spol: M Ž

.....
(država i adresa u inozemstvu)

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

VELEPOS LANSTVO REPUBLIKE HRVATSKE BERLIN
Ahornstr. 4, 10787 Berlin
Tel: +49 (0)30 2362 8953, Faks: +49 (0)30 2362 8967
E-mail: berlin.konzularno@mvep.hr

(nadležno tijelo)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA AKTIVNU REGISTRACIJU BIRAČA
KOJI NEMA PREBIVALIŠTE U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Molim da mi se izvrši aktivna registracija jer na dan održavanja izbora želim

glasovati u Veleposlanstvu Republike Hrvatske u Berlinu

U _____
(mjesto i datum)

.....
(potpis podnositelja zahtjeva)

Privitak: preslika identifikacijske isprave

NAPOMENA: Zahtjev je potrebno popuniti čitko velikim tiskanim slovima i priložiti presliku hrvatske putovnice ili osobne iskaznice. **Rok za registraciju je 28.10.2015. u 16.00 sati.**