

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

MBG ili OIB .....

.....  
(prebivalište u Republici Hrvatskoj)

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

**VELEPOSLANSTVO 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](mailto:berlin.konzularno@mvep.hr)

.....  
(nadležno tijelo)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRETHODNU REGISTRACIJU BIRAČA  
S PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

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

**glasovati u** Veleposlanstvu Republike Hrvatske u Berlinu

.....  
(sjedište diplomatsko-konzularnog predstavništva i država)

**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.**