\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /Ime i prezime/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /JMBG/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /adresa/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /kontakt telefon/

 Općinsko izborno povjerenstvo Posušje

Predmet: Zahtjev za glasovanje putem kuvertiranog glasačkog listića

 Zbog obveza izolacije, ovim putem podnosim zahtjev za glasovanje putem kuvertiranog glasačkog listića i posebnog mobilnog tima - COVID-a.

Privitak:

* medicinski nalaz
* akt nadležnog tijela kojim je biraču određena izolacija

(Zaokružiti što se prilaže!)

U Posušju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. godine

Potpis podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_