



<b>УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ</b>	
<b>Одељење за управу</b>	
Тел: 8123-278	E-mail birackispisak@lazarevac.rs

**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА БРИСАЊЕ ИЗ БИРАЧКОГ СПИСКА**

**1. Подаци о подносицу захтева:**

име и презиме	адреса	контакт телефон/ E-mail

**2. Потребна документа за подношење захтева (заокружити у зависности од конкретног случаја)**

Ред. бр.	Назив документа	Форма документа	Организација која издаје документ	Напомена
1	Лична карта	фотокопија	МУП	Доставља странка
2	Извод из матичне књиге умрлих	Оверена фотокопија	Матична служба	Доставља странка
3	Решење о отпусту из држављанства	Оверена фотокопија	МУП	Доставља странка
4	Решење о одузимању пословне способности	Оверена фотокопија	Надлежни суд	

**3. Таксе и накнаде за подношење захтева**

не плаћа се такса по члану 19. ст.1.тачка 15. Закона о републичким административним таксама („Сл. гласник РС“, бр. 43/2003...54/2009)

**4. Рок за решавање предмета**

2 радна дана у предмету са потпуном документацијом односно окончаним доказним поступком:

**5. Рок за прегледање предмета и обавештавање подносиоца захтева о евентуалним недостацима**

Одмах

Уколико подносилац захтева не изврши допуну у предвиђеном року, поднесак се одбацује.

Потписивањем овог обрасца, странка потврђује да је сагласна да се документација којом располажу организационе јединице Управе прибавља по службеној дужности.

Потпис подносиоца захтева

Датум: \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_