

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 и презиме бирача \_\_\_\_\_

Име једног од родитеља бирача \_\_\_\_\_

Бирачев јединствени матични број грађана

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Датум и место рођења бирача \_\_\_\_\_

Пол бирача \_\_\_\_\_

Место и адреса пребивалишта бирача \_\_\_\_\_

Место и адреса боравишта бирача за интерно расељено лице \_\_\_\_\_

Општина/Град \_\_\_\_\_

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, 55/14 и 47/18).

Истовремено са потписивањем овог захтева обавештан сам о обради података о личности и пристајем на обраду података у складу са законом.

Подносилац захтева:

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(потпис)

НАПОМЕНА: Сви подаци попуњавају се читко, штампаним словима и идентично као што су уписани у личној карти.