



ЛАЗАРЕВАЦ

УПРАВА ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ ЛАЗАРЕВАЦ	
Одељење за управу	
Тел: 011/8123-278	E-mail birackispisak@lazarevac.rs

Предмет: ЗАХТЕВ ЗА УПИС ПО МЕСТУ БОРАВКА

У БИРАЧКИ СПИСАК КОЈИ СЕ ВОДИ ЗА ПОДРУЧЈЕ ГО ЛАЗАРЕВАЦ (ИЗАБРАНО МЕСТО ГЛАСАЊА)

Молимо Вас, да образац попуните читко штампаним словима.

1. Подаци о лицу за које се подноси захтев:

Име и презиме	
Име једног родитеља	
Место рођења	
Јединствени матични број (ЈМБГ)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Број личне карте, датум и место издавања	
Место пребивалишта (град, општина, адреса пребивалишта)	
Место боравишта (град, општина, адреса боравишта)	
Контакт телефон	

Уз захтев се обавезно прилаже фотокопија личне карте.**Напомена:**

Потписом на овом захтеву подносилац захтева сагласан је да се лични подаци, прикупљени из документације коју је приложио, обрађују искључиво у сврху наведеног захтева, а у складу са Законом о заштити података о личности.

У Лазаревцу,

Потпис подносиоца захтева

Датум _____
