

IME I PREZIME _____

OIB

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

Datum rođenja: _____, Spol: M Ž

(Adresa u Njemačkoj)

(Adresa prebivališta u Republici Hrvatskoj – ako ga imate)

(Vaši kontakt podaci: broj telefona, mobitela, e-mail adresa)

ZAHTJEV DOSTAVITI OSOBNO, POŠTOM ILI MAILOM NA:

VELEPOSŁANSTVO REPUBLIKE HRVATSKE U BERLINU

AhornstraÙe 4

10787 Berlin

E-MAIL: izbori.berlin@mvep.hr

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRETHODNU / AKTIVNU REGISTRACIJU BIRAČA
za glasovanje na izborima za zastupnike u Hrvatski sabor,
koji će se održati 16. i 17. travnja 2024. godine**

Molim da mi se izvrši prethodna / aktivna registracija, jer na dan održavanja izbora želim glasovati u

(Država i sjedište diplomatsko-konzularnog predstavništva gdje želite glasovati ili ako ćete glasovati u Hrvatskoj molimo navesti adresu boravka u RH)

U _____

(Mjesto i datum)

(Potpis podnositelja zahtjeva)

VAŽNO: Molimo ČITKO popuniti zahtjev SVIM podacima koji se traže. Zahtjev možete dostaviti osobno, poštom ili mailom u VELEPOSŁANSTVO REPUBLIKE HRVATSKE U BERLINU najkasnije do subote 06.04.2024. -ZADNJI DAN REGISTRACIJE!