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:

GENERALNI KONZULAT REPUBLIKE HRVATSKE U FRANKFURTU
Am Weingarten 25
60487 Frankfurt
E-MAIL: frankfurt@mvep.hr

PREDMET: ZAHTJEV ZA PRETHODNU / AKTIVNU REGISTRACIJU BIRAČA za glasovanje na izborima za članove u Europski parlament iz Republike Hrvatske 09.06.2024. godine

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

_____

(država i sjedište diplomatsko-konzularnog predstavništva Republike Hrvatske 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 pdf formatu, svaki zahtjev posebno) u **GENERALNI KONZULAT REPUBLIKE HRVATSKE U FRANKFURTU do najkasnije 29.05.2024. -ZADNJI DAN REGISTRACIJE!!)**