

**PRIJAVA
ZA RAD U BIRAČKIM ODBORIMA
NA IZBORIMA ZA ZASTUPNIKE U HRVATSKI SABOR
05. SRPNJA 2020. g.**

**GRADSKO IZBORNO
POVJERENSTVO GRADA TRILJA**

Prijavljujem se za rad u biračkim odborima za provedbu izbora za zastupnike u Hrvatski sabor koji će se održati u nedjelju 05. srpnja 2020. godine na području Grada Trilja.

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA : _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: _____

BROJ OSOBNE ISKAZNICE: _____

ZANIMANJE: _____

ZAPOSLENJE: _____

BROJ TELEFONA: _____

BROJ MOBITELA: _____

PODACI O ŽIRO ILI TEKUĆEM RAČUNU:

BANKA: _____

IBAN: _____

ČLAN POLITIČKE STRANKE: DA - NE

(Predsjednik biračkog odbora i njegov zamjenik ne smiju biti članovi niti jedne političke stranke, a po mogućnosti trebaju biti pravne struke).

Datum: _____

Potpis: _____