

## IZJAVA

Ja \_\_\_\_\_, rođen-a \_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_, JMBG \_\_\_\_\_, sa prebivalištem u

\_\_\_\_\_ i raspoređen-a

na biračko mjesto (šifra) 115A \_\_\_\_\_, (naziv) \_\_\_\_\_,

a zbog svoje starosti – bolesti –invalididiteta želim da na dan izbora, 02.10.2022. godine, glasujem u svome domu putem mobilnog tima.

Datum; \_\_\_\_\_ 2022. god.

\_\_\_\_\_  
/ p o t p i s /

Telefon: \_\_\_\_\_