



ИЗЈАВА
БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА ЗА
ОДБОРНИКЕ СКУПШТИНЕ ГРАДА СУБОТИЦЕ

ПОДРЖАВАМ ИЗБОРНУ ЛИСТУ

"МИ СНАГА НАРОДА, проф. др Бранимир Несторовић - Суботица"

(назив изборне листе)

коју за изборе за одборнике Скупштине града Суботице, расписане за 2. јун 2024. године,
Изборној комисији Града Суботице подноси

Гг "МИ СНАГА НАРОДА, проф. др Бранимир Несторовић - Суботица"

(назив подносиоца изборне листе: политичке странке / коалиције политичких странака / групе грађана)

БИРАЧ

(потпис)

(име и презиме)

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

(ЈМБГ)

(место и адреса пребивалишта)

Потврђује се да је _____, рођен/а _____,
(име и презиме) (датум рођења)

из _____,
(место и адреса пребивалишта)

у присуству овлашћеног оверитеља својеручно потписао/ла ову исправу.-----

Идентитет подносиоца исправе утврђен је увидом у личну карту, _____,

(назив службеног документа, број, датум издавања и издавалац)

ОВЛАШЋЕНИ ОВЕРИТЕЉ

(име и презиме)

(место и адреса)

Број _____

(потпис)

(печат)

У _____ Суботици _____, _____ 2024.
(место) (датум)

НАПОМЕНА 1: Изјава мора да буде оверена у складу са Законом о оверавању потписа, рукописа и перписа. Клаузула о овери може се отиснути и на полеђини обрасца, електромеханичким средством писања или штампилем.

НАПОМЕНА 2: Подносилац изборне листе сам умножава овај образац у потребан број примерака.