

С П И С А К
БИРАЧА КОЈИ СВОЈИМ ПОТПИСИМА ПОДРЖАВАЈУ
ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА ЗА
ЧЛАНОВЕ САВЕТА МЗ _____

Изборну листу _____
 (назив изборне листе: грађанин, група грађана, коалиција група грађана,

_____ са именом и презименом носиоца изборне листе ако је одређен)

подржавају бирачи са пребивалиштем на територији МЗ _____, и то:

Р.б.	Презиме и име	Лични број	Пребивалиште и адреса	Својеручни потпис бирача
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Лице овлашћено
да поднесе изборну листу

(потпис)