

.....  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

.....  
(adresa prebivališta u Republici Hrvatskoj)

.....  
(kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
(nadležno tijelo)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PROMJENU MJESTA PRETHODNE REGISTRACIJE  
BIRAČAS PREBIVALIŠTEM U REPUBLICI HRVATSKOJ**

Prethodno sam se registrirao/la za glasovanje u \_\_\_\_\_

.....  
(država i sjedište DKP-a)

Molim da mi se izvrši promjena mjesta prethodne registracije jer na dan održavanja  
izbora želim glasovati u \_\_\_\_\_

.....  
(država i sjedište DKP-a)

U \_\_\_\_\_

.....  
(mjesto i datum)

.....  
(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

**Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave**