

IZJAVA

Ja _____, rođen-a _____
u _____, JMBG _____
sa prebivalištem u _____ i raspoređen-a na biračko mjesto
(šifra biračkog mjesta) 107 A _____ (naziv biračkog mjesta) _____
a zbog svoje starosti, bolesti, invalidnosti želim da glasujem u svome domu.

Kontakt telefon/mobitel: _____

Datum: _____ 2026. godine

/potpis/