

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
OPĆINA KUPRES
Općinsko izborni povjerenstvo/komisija

Broj: I -05- 42/20
Kupres, 12. listopada 2020. godine

P O Z I V

Općinsko izborni povjerenstvo Kupres obavještava građane općine Kupres, koji imaju biračko pravo i koji žele glasovati na Lokalnim izborima u Bosni i Hercegovini 15. studenog 2020. godine, a nisu u mogućnosti da pristupe glasovanju na redovnom biračkom mjestu zbog bolesti, invalidnosti ili iz razloga svoje nepokretnosti zbog starosti, da mogu glasovati putem mobilnog tima.

Stoga Vas pozivamo da Općinskom izbornom povjerenstvu dostavite potpisani Izjavu s odgovarajućom medicinskom dokumentacijom (kopija) da želite glasovati u svome domu.

Izjavu s odgovarajućom dokumentacijom dostaviti u Centar za birački popis u zgradi općine Kupres, ured broj 2.

Obrazac Izjave možete preuzeti ovdje.

Evidentiranje ove kategorije birača obavlјat će se **do 23. listopada 2020. godine.**



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: _____ 2020. godine

/potpis/