

**ИЗЈАВА  
БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА ЗА ОДБОРНИКЕ  
СКУПШТИНЕ ОПШТИНЕ АПАТИН**

**ПОДРЖАВАМ ИЗБОРНУ ЛИСТУ**

*(назив изборне листе и име презиме носиоца изборне листе)*

**коју за изборе за одборнике Скупштине општине Апатин, расписане за  
21. јун 2020. године, Општинској изборној комисији у Апатину  
подноси**

*(назив подносиоца изборне листе)*

**БИРАЧ**

\_\_\_\_\_  
*(име и презиме)*

\_\_\_\_\_  
*(занимање)*

\_\_\_\_\_  
*(ЈМБГ)*

\_\_\_\_\_  
*(пребивалиште и адреса становања)*

\_\_\_\_\_  
*(потпис)*

Потврђује се да је ову изјаву својеручно потписао и признао за свој потпис горе наведени бирач.

Идентитет бирача утврђен је на основу личне карте/пасоша бр. \_\_\_\_\_.

Ов.бр. \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_ часова.  
*(место) (датум)*

Оверу извршио \_\_\_\_\_  
*(јавни бележник, односно овлашћено лице општинске управе општине Апатин)*

М.П. ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ

\_\_\_\_\_  
*(име и презиме)*

\_\_\_\_\_  
*(потпис)*

**НАПОМЕНА 1:** Изјава мора да буде оверена

**НАПОМЕНА 2:** Подносилац изборне листе сâм умножава овај образац у потребан број примерака