

**ПОТВРДА**

**О ИЗБОРНОМ ПРАВУ КАНДИДАТА ЗА ПОСЛАНИКА У СКУПШТИНУ  
АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ**

Потврђује се да

Име		Презиме		Занимање	
Датум рођења		ЈМБГ			
Адреса		ПТТ		Место	

који је уписан у бирачки списак општине  
има изборно право.

Број:

Место

Датум

**ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ**

М. П.

Име и  
презиме  
Својеручни  
потпис

Напомена: Важеће су и потврде на обрасцу општинске - градске управе.