

**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	<input type="text"/>
Својеручни потпис	<input type="text"/>

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