

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 образцу општинске - градске управе.