



ZAHTJEV ZA AKREDITIRANJE

PREDSTAVNIKA POLITIČKOG SUBJEKTA

Za posmatranje izbornih aktivnosti izborne komisije, centra za birački spisak i biračkih mjesta i drugih izbornih mjesta

Politički subjekt _____
Naziv

Šifra političkog subjekta (koju je odredila CIK BiH) _____

za posmatranje u _____
Osnovna izborna jedinica

Navedite jezik i pismo na kojima želite da se vaše akreditacije štampaju: _____

Kontakt adresa _____

Broj telefona / faks uključujući i pozivni broj _____

e-mail _____

Potpis ovlaštenog lica
političkog subjekta

Potpis ovlaštenog lica izborne komisije

Datum _____

PEČAT

Odobrila izborna komisija:

DA ☐

NE ☐

*Napomena: Zahtjev za akreditiranje posmatrača za posmatranje rada izborne komisije, centra za birački spisak i rada na biračkom mjestu i drugim izbornim mjestima predstavnici političkih subjekata podnose izornoj komisiji u osnovnoj izornoj jedinici unutar izborne jedinice za koju se kandidiraju.

**Napomena: Izborna komisija dužna je dostaviti kopiju ovog zahtjeva za akreditaciju političkoj stranci, nezavisnom kandidatu, koaliciji, listi nezavisnih kandidata, kandidatu s posebne liste kandidata pripadnika nacionalnih manjina, centru za birački spisak i biračkim mjestima.