



**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 izbornoj komisiji u osnovnoj izbornoj 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.



LISTA PREDLOŽENIH POSMATRAČA POLITIČKOG SUBJEKTA

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

Politički subjekt _____
Naziv _____

prijavljuje sljedeće kandidate za akreditacije:

Redni broj	Prezime	Ime	Broj važeće lične karte	Jedinstveni matični broj
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Imenovani posmatrači imat će pravo posmatranja aktivnosti izborne komisije, centra za birački spisak i biračkih mjesta i drugih mjesta za posmatranje izbornih aktivnosti.

Potpis ovlaštenog lica
političkog subjekta

Potpis ovlaštenog lica izborne komisije

Datum _____