

-----  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

-----  
(država i adresa u boravišta u inozemstvu)

-----  
(kontakt podaci: broj telefona/mobitela/e-mail adresa)

-----  
(nadležno tijelo)

**PREDMET: ODUSTANAK OD AKTIVNE REGISTRACIJE BIRAČA  
KOJI NEMA PREBIVALIŠTE U REPUBLICI HRVATSKOJ**

**Odustajem od izvršene aktivne registracije za glasovanje**

-----  
(sjedište DKP-a i država) / (grad / općina / naselje i adresa boravka u RH)

U \_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

-----  
(vlastoručan potpis podnositelja zahtjeva)

**Napomena: obavezno priložiti presliku identifikacijske isprave**