

ГРАД ВАЉЕВО
ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ВАЉЕВА
Одељење за имовинске послове и општу управу
Контакт телефон: 014/294-788

ЗАХТЕВ ЗА УПИС БИРАЧА У БИРАЧКИ СПИСАК

НА ИМЕ: _____
(презиме, очево име и име)

ДАТУМ И МЕСТО РОЂЕЊА: _____

МАТИЧНИ БРОЈ: _____

АДРЕСА СТАНОВАЊА: Ул. _____ бр. _____

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ: _____

ИЗДАТА У: _____

У Ваљеву, _____ године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Име и презиме

Контакт телефон

СЛУЖБЕНА ЗАБЕЛЕШКА САСТАВЉЕНА ДАНА: _____ године

Службено лице је непосредним увидом у личну карту подносиоца захтева утврдило да подаци наведени у захтеву (име, матични број, датум рођења, адреса стана) у свему одговарају подацима из личне карте.

СЛУЖБЕНО ЛИЦЕ
