

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću daljem sljedeću

## IZJAVU

Ja \_\_\_\_\_ sin/kći \_\_\_\_\_

Iz \_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_ br. \_\_\_\_\_

rođen/a dana \_\_\_\_\_ godine u \_\_\_\_\_.

**izjavljujem da na Lokalnim izborima 15.11.2020. godine**

- 1. ŽELIM**
- 2. NE ŽELIM**

**Glasati putem Mobilnog tima na adresi boravišta.**

Davalac izjave

Živinice, dana \_\_\_\_\_ 2020. godine \_\_\_\_\_

**Br LK/JMBG:** \_\_\_\_\_

### **Napomena:**

Osoba koja se izjasnila da želi glasati putem Mobilnog tima, dužna je priložiti medicinsku dokumentaciju u skladu sa Izbornim zakonom BiH. Rok za dostavu medicinske dokumentacije je 7 dana od dana potpisivanja izjave. U protivnom se neće naći na spisku glasača koji glasaju putem Mobilnog tima.