

\_\_\_\_\_  
Prezime (ime oca) ime

\_\_\_\_\_  
JMB

\_\_\_\_\_  
Broj LK i mjesto izdavanja

\_\_\_\_\_  
Adresa

\_\_\_\_\_  
Telefon

Biračko mjesto 079 A \_\_\_\_\_, MZ \_\_\_\_\_.

**(popunjava GIK ŽIVINICE)**

**GRAD ŽIVINICE  
GRADSKA IZBORNA KOMISIJA**

**PREDMET:** Zahtjev za glasanje putem posebnog mobilnog tima

U skladu sa odredbama Pravilnika o provođenju izbora u Bosni i Hercegovini („Službeni glasnik BiH“, broj 25/20, 38/20 i 63/20), podnosim zahtjev za glasanje putem posebnog mobilnog tima.

U izolaciji sam počev od \_\_\_\_\_ 2020. godine, jer sam:

***(Zaokružiti tačku 1 ili 2)***

1. Birač pozitivan na COVID-19,
2. Birač kojem je određena izolacija (jer sam bio u kontaktu sa licem pozitivnim na COVID-19).

Potpis podnosioca zahtjeva - birača

\_\_\_\_\_

**Napomena:**

***Potpisan zahtjev za glasanje putem posebnog mobilnog tima potrebno je dostaviti Gradskoj izbornoj komisiji Živinice na: e-mail: gikzivinice@gmail.com ili fax: 035/773-777, ili viber 064/433-4075 (fotografiju zahtjeva, nalaza ili rješenja) ili putem drugog lica (na adresu Gradska izborna komisija Živinice, Ul. Alije Izetbegovića, broj 28.)***

***Sve dodatne informacije podnosioci zahtjeva mogu dobiti putem telefona: 035/773-777 i 035/743-331.***