

(грб општине/града)  
РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ОПШТИНА/ГРАД  
Комисија за спровођење поступка опозива начелника/градоначелника општине/града

**ЗАХТЈЕВ ЗА АКРЕДИТОВАЊЕ  
ПРЕДСТАВНИКА ПОЛИТИЧКОГ СУБЈЕКТА**

За посматрање изборних активности Комисије за спровођење поступка опозива начелника/градоначелника општине/града и бирачких мјеста у спровођењу поступка опозива начелника/градоначелника општине/града\_\_\_\_\_.

Политички субјекат \_\_\_\_\_  
(пун назив)

Шифра политичког субјекта коју је одредила ЦИК БиХ на посљедњим Локалним изборима \_\_\_\_\_ за посматрање:

- а) рада Комисије   
б) бирачких мјеста   
ц) тима за бројање

Језик и писмо на којима желите да се ваше акредитације штампају: \_\_\_\_\_

Контакт адреса: \_\_\_\_\_

Број телефона/факс: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
потпис овлашћеног лица  
политичког субјекта

\_\_\_\_\_  
потпис овлашћеног лица  
Комисије

Одобрила Комисија    ДА            НЕ

датум \_\_\_\_\_  
ПЕЧАТ