

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

ЗАХТЈЕВ ЗА МЕЂУНАРОДНОГ ПОСМАТРАЧА

Међународни посматрачи _____
(међународна организација, име и презиме)

Контакт адреса _____

Број телефона/факс: _____

Посматрачи ове организације пријављују се за посматрање изборних активности Комисије за спровођење поступка опозива начелника/градоначелника општине/града и бирачких мјеста у спровођењу поступка опозива начелника/градоначелника општине/града _____:

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

Својим потписом потврђујем да међународна организација не обавља било какву активност у корист политичког субјекта.

потпис представника

потпис овлашћеног лица
Комисије

Одобрила Комисија **ДА** **НЕ**

датум _____
ПЕЧАТ