



Općina Stari Grad Sarajevo
Općinsko vijeće

Municipality of Stari Grad Sarajevo
Municipal Council

Komisija za provođenje postupka opoziva
načelnika Općine Stari Grad Sarajevo

Broj: 19/23

Datum: 21.06. 2023. godine

Služba za lokalni razvoj
i poslove mjesnih zajednica

PREDMET: Zahtjev za dostavu podataka o licima koja će glasati putem mobilnog tima

Na osnovu Odluke o pokretanju opoziva Općinskog načelnika Općina Stari Grad Sarajevo broj: 02-45-392/23 od 12. juna, 2023. godine, a u cilju što uspješnije realizacije referenduma, zakazanog za 23.07.2023. godine, potrebno je da nam dostavite podatke o licima koja žele iskoristiti svoje glasačko pravo na referendumu, a koja su zbog bolesti spriječena da lično glasaju na redovnim biračkim mjestima.

U prilogu ovog akta dostavljamo obrazac koji glasač treba da popuni, uz koji će priložiti medicinsku dokumentaciju kojom potvrđuje nesposobnost izlaska na redovno biračko mjesto.

Predmetni obrazac Vam dostavljamo e-mail adresu radi lakšeg dostavljanja istih sekretarima mjesnih zajednica.

Rok za dostavu traženih podataka je 05.07.2023. godine.

S poštovanjem.

Prilog: Obrazac

Dostaviti:

22.6.23. 19. *Imamović*

1. Služba za lokalni razvoj i poslove mjesnih zajednica,
2. Arhiva.



Predsjednik
Komisije za provođenje postupka opoziva

Imamović
Mirza Imamović, dipl.pravnik



I Z J A V A
ZA GLASANJE PUTE M MOBILNOG TIMA

Ja _____, rođen-a dana _____
JMB : _____, lična karta broj: _____, izdata od PU
_____, izjavljujem:

DA ŽELIM DA GLASAM

putem mobilnog tima na REFERENDUMU, koji će se održati dana 23.07.2023. godine (nedjelja).

Nastanjen/a sam na adresi _____ Mjesna zajednica: _____.

Kontakt telefon: _____.

IZJAVU DAO/LA :

(ime, prezime i potpis)

IZJAVU UZEO :

(ime, prezime i potpis)

Sarajevo _____ .2023.godine

Prilog:

-Medicinska dokumentacija