**Образац ГИКДП-1/24**

**П Р И Ј А В А**

**ДОМАЋЕГ ПОСМАТРАЧА ЗА ПОСМАТРАЊЕ РАДА ОРГАНА**

**ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ИЗБОРА ЗА ОДБОРНИКЕ СКУПШТИНЕ ГРАДА КИКИНДЕ РАСПИСАНИХ ЗА 2. ЈУН 2024. ГОДИНЕ**

Удружење \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назив удружења)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(седиште и адреса удружења)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контакт телефони, адреса за пријем електронске поште)

подноси пријаву за посматрање рада:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Градске изборне комисије | [ ]  |
| 2. | Бирачких одбора | [ ]  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. године

 (место) (дан и месец)

 Заступник

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (потпис)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и презиме)

**НАПОМЕНА**: Уз пријаву се прилаже списак представника домаћег посматрача, у писменој и електронској форми, на Обрасцу ГИКДП-2/24.