

OPĆINSKA IZBORNA KOMISIJA NOVO SARAJEVO

IZJAVA

za glasanje putem mobilnog tima

Ja _____ rođen-a dana _____ godine,
(ime, ime oca, prezime) (datum rođenja)

JMB: _____, broj telefona _____

Lična karta broj: _____ izdata od _____, izjavljujem da:

**želim da glasam putem mobilnog tima na Općim izborima koji će se održati
dana 04.10.2026. godine**

u svom domu / ustanovi na adresi:

Datum, _____._____.2026. godine

IZJAVU DALA-DAO:

Napomena:

Osoba koja se izjasnila da želi glasati putem Mobilnog tima, dužna je priložiti medicinsku dokumentaciju o bolesti ili invalidnosti birača kao uvjet za kućno liječenje, u skladu sa Izbornim zakonom BiH. Medicinska dokumentacija se dostavlja zajedno sa potpisanom izjavom. U protivnom se neće naći na spisku glasača koji glasaju putem Mobilnog tima.