**Obrazac 3.**

**Podaci o korisnicima ustanove socijalne skrbi koji su ispunili zahtjev za dostavom podataka upravnom tijelu koje vodi registar birača prema sjedištu ustanove u svrhu ostvarivanja biračkog prava na izborima zastupnika u Hrvatski sabor**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV USTANOVE: | |
| ADRESA USTANOVE: | |
| RAVNATELJ: | TELEFON:  E-MAIL: |

**Podaci o korisnicima ustanove koji su potpisali zahtjev za dostavom podataka nadležnom upravnom tijelu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | IME I PREZIME | DATUM I MJESTO ROĐENJA | OIB | Mjesto i adresa boravka na dan izbora | ADRESA PREBIVALIŠTA(iz osobne iskaznice) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*dodati potreban broj redaka u tablicu

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

POTPIS RAVNATELJA