

GLASAČKI LISTIĆ

GLASAČ

_____	_____	_____												
Ime	Ime oca	Prezime												
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____
JMBG		Adresa stanovanja												

GLAS

STRANKA	

Naziv stranake	
KANDIDAT	

Ime	Prezime

Potpis glasača

M.P.
(Izborna komisija)