



**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA**  
**GRAD PREGRADA**  
Gradsko izborno povjerenstvo

Obrazac s podacima člana Biračkog odbora

IME I PREZIME	
ADRESA	
DATUM ROĐENJA	
OIB	
BROJ OSOBNE ISKAZNICE	
MIROVINSKI STUP (I. ili II.)	
BROJ ŽIRO RAČUNA	
UMIROVLJENIK DA/NE	
TELEFON i/ili MOBITEL E-MAIL	

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2015.g.

POTPIS:

\_\_\_\_\_