

PRETHODNA / AKTIVNA REGISTRACIJA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

MBG ili OIB: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_, Spol: M    Ž

\_\_\_\_\_  
(adresa u Njemačkoj)

\_\_\_\_\_  
(adresa prebivališta u Hrvatskoj – ako ga imate prijavljenog)

\_\_\_\_\_  
(Vaši kontakt podaci: broj telefona, mobitela, e-mail adresa)

**VELEPOSŁANSTVO RH BERLIN**

**Ahornstr. 4, 10787 Berlin**

**Faks:** 030 2362 89 67

**E-mail adresa:** [berlin.konzularno@mvep.hr](mailto:berlin.konzularno@mvep.hr)

**PREDMET: ZAHTJEV ZA PRETHODNU / AKTIVNU REGISTRACIJU BIRAČA**

za glasovanje na izborima za članove u Europski parlament iz Republike Hrvatske, koji će se održati **26. svibnja 2019.**

Molim da mi se izvrši prethodna / aktivna registracija, jer na dan održavanja izbora želim glasovati u **Veleposlanstvu RH u Berlinu.**

U \_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva)

**VAŽNO:** Uz ovaj obrazac potrebno je priložiti presliku važeće hrvatske putovnice ili osobne iskaznice te ga dostaviti Veleposlanstvu RH Berlin zaključno do **15.05.2019.**