

БЕОГРАД, НУШИЋЕВА 6/II

TEL: 011/3443-003

ИМЕЈЛ: [clanstvo@ds.org.rs](mailto:clanstvo@ds.org.rs)

РЕВИЗИЈУ ИЗВРШИО: \_\_\_\_\_

ПОТПИС

ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА: \_\_\_\_\_

## РЕВИЗИОНО - РЕГИСТРАЦИОНИ ОБРАЗАЦ

ИМЕ	
ИМЕ ОЦА	
ПРЕЗИМЕ	
ЈМБГ	
БР ЛК	
РОК ВАЖЕЊА ЛК	

ОПШТИНА/ГРАД СТАНОВАЊА	
ПОШТАНСКИ БРОЈ И МЕСТО СТАНОВАЊА	
УЛИЦА И БРОЈ (из личне карте)	
улица и број (контакт)	

БР. КУЋНОГ ТЕЛЕФОНА	
БР. МОБИЛНОГ ТЕЛЕФОНА	
ВАЈБЕР	ДА НЕ
ИМЕЈЛ АДРЕСА	

НАПОМЕНА	
----------	--

ДАТУМ

\_\_\_\_\_

ПОТПИС

\_\_\_\_\_

**Попуњавањем овог обрасца до 10. јула 2016. године и плаћањем чланарине, стичете право гласа на непосредним изборима, заказаним за 24. септембар 2016. године**