

ОВЛАШЋЕЊЕ

**ЗА ПРИКУПЉАЊЕ ПОТПИСА БИРАЧА КОЈИ ПОДРЖАВАЈУ ИЗБОРНУ ЛИСТУ ЗА ИЗБОР
ЧЛАНОВА СТУДЕНТСКОГ ПАРЛАМЕНТА УНИВЕРЗИТЕТА У БЕОГРАДУ – ФАКУЛТЕТУ
ПОЛИТИЧКИХ НАУКА**

Овлашћује се _____,
(име и презиме) _____ ЈМБГ

(адреса становања) _____
(контакт телефон)

да у име _____
(назив изборне листе)

прикупља потписе бирача који подржавају изборну листу за избор чланова
Студентског парламента Универзитета у Београду – Факултета политичких наука, коју
је предложила

(назив изборне листе)

у _____,
(место) _____ (датум)

ДАВАЛАЦ ОВЛАШЋЕЊА

(потпис)

(име и презиме)