

**ИЗЈАВА**  
**БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА ИЗБОРНУ ЛИСТУ КАНДИДАТА ЗА**  
**ЧЛАНОВЕ СТУДЕНТСКОГ ПАРЛАМЕНТА УНИВЕРЗИТЕТА У**  
**БЕОГРАДУ – ФАКУЛТЕТА ПОЛИТИЧКИХ НАУКА**

ПОДРЖАВАМ ИЗБОРНУ ЛИСТУ

(назив изборне листе)

коју за изборе за чланове студентског парламента, расписане за 3. април 2024.  
године, Изборној комисији подноси

(назив подносиоца изборне листе)

**БИРАЧ**

(потпис)

(име и презиме)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(ЈМБГ)

(место и адреса пребивалишта)

Потврђује се да је \_\_\_\_\_, рођен/а \_\_\_\_\_,  
(име и презиме) (датум рођења)

из \_\_\_\_\_,  
(место и адреса становања)

у присуству овлашћеног оверитеља својеручно потписао ову исправу.-----

Идентитет подносиоца исправе утврђен је увидом у \_\_\_\_\_

(назив службеног документа, број, датум издавања и издавалаца)

**ОВЛАШЋЕНИ ОВЕРИТЕЉ**

(име и презиме)

(место и адреса)

Број \_\_\_\_\_

(потпис)

(печат)

у \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024.  
(место) (датум)

НАПОМЕНА 1: Изјава мора да буде оверена у складу са Законом о оверавању потписа, рукописа и преписа.  
Клаузула о овери може се отиснути и на полеђини обрасца, електромеханичким средством писања  
или штампилем.

НАПОМЕНА 2: Подносилац изборне листе сам умножава овај образац у потребан број примерака.