

**ПОТВРДА  
О ПРЕБИВАЛИШТУ КАНДИДАТА  
ЗА ОДБОРНИКА СКУПШТИНЕ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ  
СЕВОЈНО**

Потврђује се да \_\_\_\_\_  
( име и презиме )

рођен-а \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
( место ) ( ЈМБГ )

има пребивалиште \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
( место ) ( адреса стана )

Број: \_\_\_\_\_

У \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ 2018. године  
( место ) ( датум )

М.П.

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ

\_\_\_\_\_  
( потпис )

\_\_\_\_\_  
( име и презиме )

**НАПОМЕНА: Важеће су и потврде издате на обрасцу  
органа унутрашњих послова**