



AP-1-IP

**ZAHTJEV ZA AKREDITIRANJE
ORGANIZACIJE ZA POSMATRANJE IZBORA**

Opći podaci		
Naziv (političkog subjekta/udruženja građana/međunarodne organizacije)		
Tip/vrsta organizacije: (Označite odgovarajući kvadratić pored vrste organizacije.)	1) Politički subjekt	
	2) Udruženje građana	
	3) Međunarodna organizacija	
Kontakt-adresa		
Broj telefona/faksa, uključujući i pozivni broj		
E-adresa		

Podaci o aktivnostima posmatranja		(Označi sa X)
Organizacije se prijavljuju za posmatranje: (Označite odgovarajući kvadratić pored naziva izborne aktivnosti koju namjeravate posmatrati.)	A) rada Centralne izborne komisije BiH	
	B) rada izborne komisije	
	C) rada Centra za birački spisak	
	D) rada na biračkom mjestu	
	E) rada Glavnog centra za brojanje	
	F) rada u diplomatsko-konzularnim predstavništvima	

Navesti razlog posmatranja (udruženja i međunarodne organizacije):

Svojim potpisom ovlašteno lice organizacije potvrđuje da će se organizacija i akreditirani posmatrač pridržavati odredbi Izbornog zakona Bosne i Hercegovine i propisa utvrđenih od strane Centralne izborne komisije Bosne i Hercegovine.

Datum	Potpis ovlaštenog lica organizacije
-------	-------------------------------------