

**КОНТРОЛНИ ЛИСТ  
ЗА ПРОВЕРУ ИСПРАВНОСТИ ГЛАСАЧКЕ КУТИЈЕ**

За гласање на изборима за одборнике Скупштине Градске општине Црвени Крст, расписаних за 02. јун 2024. године, бирачки одбор на бирачком месту број \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (назив бирачког места)

примио је гласачку кутију.

Провером је, у присуству првог бирача који је дошао на бирачко место

\_\_\_\_\_ уписаног у извод из бирачког  
(име и презиме бирача)

списка под редним бројем \_\_\_\_\_, утврђено да је гласачка кутија исправна и празна.

У \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. годину у \_\_\_\_\_,  
(место) (дан, месец) (час)

БИРАЧ КОЈИ ЈЕ ПРВИ ДОШАО  
НА БИРАЧКО МЕСТО

БИРАЧКИ ОДБОР

\_\_\_\_\_  
(потпис)

\_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис  
председника/заменика председника)

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

1. \_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис члана)

2. \_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис члана)

3. \_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис члана)

4. \_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис члана)

5. \_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис члана)

6. \_\_\_\_\_  
(име и презиме и потпис члана)

НАПОМЕНА: Контролни лист за проверу исправности гласачке кутије потписују сви присутни а најмање један члан бирачког одбора.