



OBRAZAC AŽURIRANJA – 3. STRANICA
Predstavnici političkih partija

Izmene u ograncima partije

MOLIM VAS DA PIŠETE VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA

Naziv političke partije:

DEO A, Otvaranje ogranaka

	1. Opština	2. Adresa	3. Br. telefona	4. E-mail
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

DEO B, Predstavnici ogranaka

	1. Ime i Prezime	2. Lični br	3. Opština	4. Br. telefona	5. Adresa	5. E-mail
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

Popunjavanje cele kolone je obavezno za poziciju na kojoj postoje promene



Komisioni Qendror i Zgjedhjeve • Centralna Izborna Komisija • Central Election Commission
Republika e Kosovës • Republika Kosova • Republic of Kosovo

OBRAZAC AŽURIRANJA – 1. STRANICA
Predstavnici političkih partija

Opšte beleške:

Na osnovu Pravila CIK-a - 01/2024, registrovana politička partija obaveštava Kancelariju u roku od pet (5) dana od trenutka promene ako:
1.2 trenutnu adresu sedišta partije
1.3 trenutne adrese svih kancelarija lokalnih ogranaka partije na Kosovu
1.4 bilo kakve izmene statuta ili političkog programa partije koje su izvršene tokom prethodne godine

1. Zvanični naziv političke partije

_____ **Akronim** _____

Adresa sedišta _____ **Promenjen simbol** Da Ne

2. Ime i prezime predsednika

Adresa _____

Broj telefona _____ **E-mail** _____

Opština prebivališta _____

3. Ime i prezime kontakt osobe

Adresa _____

Broj telefona _____ **E-mail** _____

Opština prebivališta _____

4. Ime i prezime finansijskog predstavnika

Adresa _____

Broj telefona _____ **E-mail** _____

Opština prebivališta _____

Dogovor da se poštuje Pravilnik CIK-a - br. 01/2024

Ovim izjavljujem da će gore navedena politička partija i njeni funkcioneri poštovati i pridržavati se svih odredbi Pravilnika CIK-a br. 01/2024.

Pozivajući se na član 10. Pravilnika, potvrđujem da su sve promene izvršene najkasnije 5 dana pre dana od kada je Kancelarija obaveštena.

Pročitao sam gore navedeni tekst i slažem se sa njim. Takođe, izjavljujem da su sve informacije predstavljene u ovom obrascu, kao i prateći dokument/i, istiniti i tačni.

_____ Potpis predsednika političke partije

_____ Datum

DA SE POPUNI OD STRANE KANCELARIJE ZA RPFKPS

U slučaju da je napravljena jedna ili više promena kao što je pomenuto u opštim napomenama od (a) do (f), one se moraju proslediti kao u nastavku:

- Zapisnik u kome se identifikuju izmenjeni godišnji podaci
 Svaka promena mora biti overena od strane predsednika partije
 Revidirani statut ili politički program (ako ima izmena)
 priložiti simbol (ako je primenljivo)

Potpis službenika KRPFKPS/datum prijema



OBRAZAC AŽURIRANJA – 2. STRANICA
Predstavnici političkih partija

NAJVIŠI IZVRŠNI ORGAN POLITIČKE PARTIJE

Naziv političke partije:

Najviši izvršni organ je:

Najviši izvršni organ je izabran od strane

dana

MOLIMO VAS DA PIŠETE VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA

	1. Položaj	2. Ime	3. Prezime	4. Lični br.	5. Datum rođenja	6. Adresa	7. Opština	8. Telefon	9. E-mail
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									

Popunjavanje cele kolone je obavezno za poziciju na kojoj postoje promene