

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE

kojom ja, _____, sa prebivalištem na adresi

_____, O.I. broj _____, izdana od
(ulica, broj, mjesto)

PP _____, godina rođenja _____

OIB: _____, prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta
mladih Šibensko-kninske županije, predložen od

(napisati predlagatelja)

(status)

i kojom ja, _____, sa prebivalištem na adresi

_____, O.I. broj _____, izdana od
(ulica, broj, mjesto)

PP _____, godina rođenja _____

OIB: _____, prihvaćam kandidaturu za zamjenika gore
navedenog člana Savjeta mladih Šibensko-kninske županije, predložen od

(napisati predlagatelja)

(status)

, te istu izjavu vlastoručno potpisujemo.

U _____, dana _____.

Kandidat za člana: _____

Kandidat za zamjenika člana: _____

vlastoručni potpisi