

IZJAVA
O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA, ODNONSO ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH
OPĆINE BEDNJA

Ja/						
		(ime i prezime kandidata/kandidatkinje)				
OIB/						
broj važeće osobne iskaznice ili drugog priloženog dokumenta						
s prebivalištem u						
					(mjesto, ulica i broj)	

prihvaćam kandidaturu za (zaokružiti):

- a) člana/članicu Savjeta mladih
- a) zamjenika člana/članice Savjeta mladih

_____, _____ 2017.

(Mjesto i datum/
kandidatkinje)

(Potpis kandidata/