

IZJAVA
O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA
SAVJETA MLADIH GRADA ORAHOVICE

Ja

(ime i prezime)

.....

(adresa prebivališta ili boravišta)

.....

(OIB i broj i mjesto izdavanja važeće osobne iskaznice ili drugog dokumenta)

Izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za ČLANA Savjeta mladih Grada Orahovice.

U Orahovici

.....

(potpis kandidata za člana)