



REPUBLIKA HRVATSKA
MEĐIMURSKA ŽUPANIJA



GRAD MURSKO SREDIŠĆE
GRADSKO IZBORNO POVJERENSTVO

OČITOVANJE KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA

_____ (naziv mjesnog odbora)

Ja _____, _____,
(ime i prezime kandidata) (nacionalnost)

_____, _____
(adresa kandidata) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

prihvaćam kandidaturu za člana vijeća _____
(naziv mjesnog odbora)

na izborima koji će se održati dana 17. veljače 2019. godine.

U _____ 20__ . godine
(mjesto i datum)

(potpis kandidata)

Napomena: Očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili Gradskog izbornog povjerenstva.