

OČITOVANJE

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA
VIJEĆA MJESNOG ODBORA _____

(naziv mjesnog odbora)

Ja _____
(ime i prezime kandidata)

spol

Ž

M

datum rođenja _____

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(adresa prijavljenog prebivališta)

nacionalnost _____

osobna iskaznica br. _____ izdana od PU _____

prihvaćam kandidaturu za člana Vijeća mjesnog odbora _____
(naziv mjesnog odbora)za listu _____
(navesti naziv registrirane političke stranke, odnosno dviju ili više političkih stranaka koja
je odnosno koje su predložile listu kandidata ili naziv kandidacijske liste grupe birača)

na izborima koji će se održati dana 19. veljače 2023. godine.

U _____
(mjesto i datum)_____
(potpis kandidata)**Napomena:**Očitovanje o prihvaćanju kandidature **mora** biti ovjerovljeno od strane javnog bilježnika ili Gradskog izbornog povjerenstva Grada Slatine.