

**OČITOVANJE
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA
VIJEĆA MJESNIH ODBORA**

(naziv mjesnog odbora)

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

(adresa prebivališta)

(broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja) (OIB)

Prihvaćam kandidaturu za člana vijeća Mjesnog odbora _____
(naziv mjesnog odbora)

Na izborima koji će se održati dana 15. srpnja 2018. godine.

U Barbanu, _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Napomena: očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili nadležnog izbornog povjerenstva

OVJERA PRIMITKA KANDIDATURE

DATUM _____

POTPIS _____