

**O Č I T O V A N J E
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA
ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA**

Ja _____
(ime i prezime)

(nacionalnost)

(adresa prijavljenog prebivališta)

(broj važeće osobne iskaznice)

(datum rođenja)

(OIB)

(spol)

prihvaćam kandidaturu za člana VIJEĆA MJESNOG ODBORA

na izborima koji će se održati 25. ožujka 2018.

U Daruvaru, _____ 2018. g.

(potpis kandidata)

NAPOMENA:

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