

I Z J A V A

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA / ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA CRIKVENICE

Ja

ime i prezime kandidata

datum i godina rođenja

adresa prebivališta/boravišta

prihvaćam kandidaturu predlagatelja

(naziv i sjedište predlagatelja kandidata)

za **člana / zamjenika člana** (*zaokružiti*) Savjeta mladih Grada Crikvenice

U Crikvenici, _____ 2018. godine.

(potpis kandidata)