

Obrazac Izjave o prihvatanju kandidature za izbor člana/zamjenika

člana Savjeta mladih Grada Drniša

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

Adresa: _____

E- mail: _____

mobitel: _____

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA
SAVJETA MLADIH GRADA DRNIŠA**

Ja _____ izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana/zamjenika člana Savjeta mladih Grada Drniša.

(vlastoručni potpis)

Drniš, _____ 2021.