Gradsko izborno povjerenstvo
Gradskog vijeća Grada Crikvenice

OBRAZAC 3.

O Č I T O V A NJ E

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA
JADRANOVO

Ja_____ _____
(ime i prezime) (nacionalnost)

_____ _____
(adresa) (Broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

prihvaćam kandidaturu za člana Vijeća Mjesnog odbora Jadranovo.

n a izborima koji će se održati dana **11. travnja 2010.** godine.

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

Napomena: Očitovanje mora biti ovjerovljeno od strane Izbornog povjerenstva za izbor članova vijeća mjesnih odbora ili Javnog bilježnika.