

IZJAVA
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA
ČLANA/ SAVJETA MLADIH OPĆINE KRAPINSKE TOPLICE

Ja _____ datum i godina rođenja _____
(ime i prezime kandidata)

_____ mjesto prebivališta _____

prihvaćam kandidaturu predlagatelja _____

_____ (naziv i sjedište predlagatelja liste kandidata)

za člana Savjeta mladih Općine Krapinske Toplice.

U _____ (mjesto i datum)

_____ (potpis kandidata)