

**IZJAVA**  
**O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE**  
**ZA ZAMJENIKA ČLANA**  
**SAVJETA MLADIH OPĆINE ČAČINCI**

Ja .....

*(ime i prezime)*

.....

*(adresa prebivališta)*

.....

*(OIB i broj i mjesto izdavanja važeće osobne iskaznice ili drugog dokumenta)*

**Izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za ZAMJENIKA ČLANA Savjeta mladih Općine Čačinci.**

U Čačincima, ..... 2015.

.....

*(potpis kandidata za zamjenika člana)*