

**IZJAVA**  
o prihvaćanju kandidature

**Ja** \_\_\_\_\_ **jmb** \_\_\_\_\_  
(ime, ime jednog roditelja, prezime)

**Prihvaćam kandidaturu za člana odbora podružnice, \_\_\_\_\_,**  
**a time i člana tijela mjesne zajednice za naredni mandatni period.**

**Potpis**

**Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Broj OI** \_\_\_\_\_

**Tel. broj** \_\_\_\_\_,

**Mobitel:** \_\_\_\_\_