

O Č I T O V A N J E
KANDIDATA/KANDIDATKINJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA/ČLANICU VIJEĆA MJESNOG ODBORA

(naziv vijeća mjesnog odbora)

Ja _____

(ime i prezime)

(adresa prijavljenog prebivališta)

(broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

(OIB)

prihvaćam kandidaturu za člana/članicu Vijeća mjesnog odbora.

U _____

(mjesto i datum)

(potpis kandidata)

NAPOMENA:

1. Očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili Povjerenstva za izbor članova/članica vijeća mjesnog odbora.
2. Obrazac OVMO-4 mora se priložiti uz prijedlog kandidacijske liste za izbor članova/članica vijeća mjesnog odbora.
3. Izbori za članove/članice vijeća mjesnih odbora održat će se u 1. ožujka 2015. godine.