OBRAZAC 4.

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA SINJA

Ja _____, _____,
(ime i prezime) (datum i mjesto rođenja)

_____
(adresa prebivališta ili boravišta)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **zamjenika člana** Savjeta mladih Grada Sinja.

U Sinju, _____ 2020. godine _____
(potpis)