

**OČITOVANJE  
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA  
VIJEĆA MJESNIH ODBORA**

---

( naziv mjesnog odbora)

Ja, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
( ime i prezime kandidata) (nacionalnost)

---

( adresa prebivališta)

---

( broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja) ( OIB)

Prihvaćam kandidaturu za člana vijeća Mjesnog odbora \_\_\_\_\_  
( naziv mjesnog odbora)

Na izborima koji će se održati dana 21. listopada 2018. godine.

U Medulinu, \_\_\_\_\_  
( mjesto i datum) ( potpis kandidata)

Napomena: očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili nadležnog izbornog povjerenstva

OVJERA PRIMITKA KANDIDATURE

DATUM \_\_\_\_\_

POTPIS \_\_\_\_\_