

Izjava o prihvaćanju kandidature za **člana** Županijskog savjeta mladih
Koprivničko-križevačke županije

Ja _____, _____
(Ime i prezime) (dan, mjesec, god. i mjesto rođenja)

_____, _____
(adresa prebivališta ili boravišta)

_____, _____
(OIB)
prihvaćam kandidaturu za **člana** Županijskog savjeta mladih Koprivničko-križevačke
županije.

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Izjava o prihvaćanju kandidature za **zamjenika člana** Županijskog savjeta
mladih Koprivničko-križevačke županije

Ja _____, _____
(Ime i prezime) (dan, mjesec, god. i mjesto rođenja)

_____, _____
(adresa prebivališta ili boravišta)

_____, _____
(OIB)
prihvaćam kandidaturu za **zamjenika člana** Županijskog savjeta mladih Koprivničko-
križevačke županije.

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)