Obrazac Izjave o prihvaćanju kandidature za izbor člana
Savjeta mladih Općine Pirovac

IME I PREZIME:_____

OIB: _____

Adresa:_____

E- mail:_____

mobitel: _____

IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA
SAVJETA MLADIH OPĆINE PIROVAC

Ja _____ izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Općine Pirovac.

_____
(vlastoručni potpis)

Pirovac, _____2026.