IZJAVA KANDIDATA
o prihvaćanju prijedloga za izbor u Savjet mladih

Ja, _____
(ime i prezime kandidata)

_____
(datum i mjesto rođenja)

s prebivalištem u _____
(adresa)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za izbor člana Gradskog savjeta mladih Grada Pregrade

U Pregradi, _____ 20__. _____
(vlastoručni potpis)