

OBRAZAC 3.

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA SAVJETA MLADIH
GRADA SINJA**

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

(adresa prebivališta ili boravišta)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Grada Sinja.

U Sinju, _____ 2020. godine

(potpis)