

OBRAZAC 4.

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

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

(adresa prebivališta ili boravišta)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za zamjenika člana Savjeta mladih Grada Sinja.

U Sinju, _____ 2024. godine _____
(potpis)