

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, _____ 2020. godine

_____ (potpis)