

OPĆINA KALNIK  
OPĆINSKO IZBORNO POVJERENSTVO  
ZA IZBOR ČLANOVA VIJEĆA MJESNIH  
ODBORA

**IZJAVA**  
**O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANA BIRAČKOG ODBORA**  
**ZA IZBOR ČLANOVA VIJEĆA MJESNIH ODBORA**  
**NA PODRUČJU OPĆINE KALNIK**

Ja, \_\_\_\_\_,  
( ime i prezime člana biračkog odbora )

\_\_\_\_\_  
( adresa )

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
( broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja ) ( OIB )

prihvaćam dužnost: predsjednika/ice - zamjenika/ice predsjednika/ice  
člana/ice - zamjenika/ice člana/ice

biračkog odbora na biračkom mjestu:

\_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_

na izborima za članove vijeća mjesnih odbora na području Općine Kalnik,  
a koji će se održati **dana 10. siječnja 2016. godine.**

U \_\_\_\_\_  
( mjesto i datum )

\_\_\_\_\_  
( vlastoručni potpis )