

OPĆINA KALNIK
OPĆINSKO IZBORNO POVJERENSTVO
ZA IZBOR ČLANOVA VIJEĆA MJESNIH
ODBORA

IZJAVA
O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANA OPĆINSKOG IZBORNOG
POVJERENSTVA OPĆINE KALNIK
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

STALNOG / PROŠIRENOG sastava Općinskog izbornog povjerenstva Općine Kalnik,

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)