OBRAZAC - 2

I Z J A V A
o prihvaćanju dužnosti predsjednice/predsjednika/potpredsjednice/potpredsjednika/članice/člana stalnog sastava Izbornog povjerenstva za izbor članova vijeća mjesnih odbora

Ja _____
(ime i prezime)

(osobni identifikacijski broj)

_____
(adresa prebivališta)

osobna iskaznica broj_____

izdana od PU_____

izjavljujem da ću dužnost _____

(predsjednice/predsjednika/potpredsjednice/potpredsjednika/članice/člana*)

Izbornog povjerenstva za izbor članova vijeća mjesnih odbora na području Grada Biograda na Moru obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom i zakonom, te da nisam članica/član političke stranke niti kandidatkinja/kandidat na izborima koje provodim.

U_____, dana _____ 2017. godine

_____
(potpis)

*precrtati nepotrebno
NAPOMENA: Vlastoručni potpis nije potrebno ovjeriti.