OBRAZAC - 3

I Z J A V A
o prihvaćanju dužnosti članice/člana proširenog 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 sam predložen/predložena od političke stranke

_____
(naziv političke stranke)

te da ću dužnost 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 kandidatkinja/kandidat na izborima koje provodim.

U_____, dana _____ 2017. godine

_____
(potpis)

NAPOMENA: Vlastoručni potpis nije potrebno ovjeriti.