**OMS-3**

**OPĆINA LIPOVLJANI**

**Općinsko izborno povjerenstvo za**

**izbor članova vijeća mjesnih odbora**

**O Č I T O V A N J E**

**kandidata o prihvaćanju kandidature za člana/članicu**

**Vijeća Mjesnog odbora**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(naziv M.O.)**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime) (adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prihvaćam kandidaturu za

( broj osobne iskaznice; mjesto izdavanja, OIB)

člana Vijeća Mjesnog odbora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, predložen u od

 ( naziv M.O.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za izbor (naziv registrirane političke stranke /koalicije/grupa građana)

članova Vijeća MO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koji će se održati \_\_\_\_\_\_\_\_.

 (naziv M.O.)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto i datum) (potpis kandidata)

Ovjeravam očitovanje o prihvaćanju kandidature za člana vijeća Mjesnog odbora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i istinitost unesenih podataka iz osobne iskaznice

broj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PP Novska.

Za Općinsko izborno povjerenstvo

 Općine Lipovljani

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_