

**OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA  
ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA ZADRA**

Ja.....  
(ime i prezime)

.....  
(dan, mjesec i godina rođenja)

.....  
(adresa prebivališta i broj telefona)

Izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Grada Zadra.

U Zadru,.....2012.  
(mjesto i datum)

.....  
(potpis kandidata za člana)

.....

(broj telefona ili mobitela)