

**OČITOVANJE OVLAŠTENOG PREDSTAVNIKA PREDLAGATELJA DA JE
KANDIDAT ZA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE KLOŠTAR IVANIĆ
PREDLOŽEN U SKLADU SA AKTIMA PREDLAGATELJA**

Ja

.....
(ime i prezime) (adresa)

.....
(dan, mjesec i godina rođenja)

Izjavljujem da sam prema članku.....
(naziv akta)

Ovlašten zastupati predlagatelja.

Predložena kandidatura
(ime i prezime)

.....
(adresa)

.....
(dan, mjesec i godina rođenja)

U skladu s člankom
(naziv akta)

U
(mjesto i datum)

.....
(potpis ovlaštenog predstavnika predlagatelja)