

**ИЗЈАВА
О ПРИХВАТАЊУ КАНДИДАТУРЕ
ЗА ОДБОРНИКА СКУПШТИНЕ ГРАДСКЕ ОПШТИНЕ
СЕВОЈНО**

**Прихватам кандидатуру за одборника Скупштине градске општине
Севојно на Изборној листи кандидата коју је поднела**

(назив политичке странке – страначке коалиције – друге политичке организације –
групе грађана)

У _____, _____ 2018. год.
(место) (датум)

КАНДИДАТ

(својеручни потпис)

(име и презиме)

(занимање)

(ЈМБГ)

(пребивалиште и адреса стана)