

САГЛАСНОСТ
КАНДИДАТА ЗА ОДБОРНИКА

Прихватам кандидатуру за одборника на Изборној листи

(назив изборне листе)

коју за изборе за одборнике Скупштине општине Инђија
расписане за 2. јун 2024. године, подноси

(назив подносиоца изборне листе: политичке странке / страначке коалиције / групе грађана)

У _____, _____ 2024. године
(место) (дан и месец)

КАНДИДАТ

(потпис)

(име и презиме)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ЈМБГ)

(занимање)

(место и адреса пребивалишта)