



Образац ИМЗ-2/2017

**ИЗЈАВА
О ПРИХВАТАЊУ КАНДИДАТУРЕ ЗА ЧЛАНА СКУПШТИНЕ
МЕСНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ**

_____ (назив Месне заједнице)

_____ НАЗИВ БИРАЧКОГ МЕСТА И БРОЈ БИРАЧКОГ МЕСТА

Прихватам кандидатуру за члана Скупштине Месне заједнице _____

_____, за Бирачко место _____

(назив и број бирачког места)

коју предлаже _____

_____ (назив предлагача - назив политичке странке – страначке коалиције– групе грађана)

у _____, _____
(место) (датум)

_____ (име и презиме кандидата)

_____ (ЈМБГ), _____ (занимање)

_____ (адреса становања)

_____ (својеручни потпис кандидата)