

IZJAVA

**O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI
PREDSJEDNICE/POTPREDSJEDNIKA/POTPREDSJEDNICE/POTPREDSJEDNIKA
ČLANICE/ČLANA STALNOG SASTAVA IZBORNOG POVJERENSTVA
ZA PROVEDBU IZBORA ZA VIJEĆA MJESNIH ODBORA
NA PODRUČJU GRADA BELOG MANASTIRA**

Ja, _____
ime i prezime _____ OIB _____

adresa prebivališta

osobna iskaznica broj _____

izdana od PU _____

Izjavljujem da ću dužnost **predsjednice/predsjednika, potpredsjednice/potpredsjednika, odnosno članice/člana***

naziv izbornog povjerenstva

obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom i Zakonom, te da **nisam članica/član političke stranke, niti kandidatkinja/kandidat na izborima koje provodim.**

U _____
(mjesto i datum)

potpis

*precrtati nepotrebno

NAPOMENA: Vlastoručni potpis nije potrebno ovjeriti