

KANDIDATURA ZA

- 1. Predsjednika/cu ŽUPANIJSKE organizacije**
- 2. Potpredsjednika/cu ŽUPANIJSKE organizacije**
- 3. Člana/icu Predsjedništva ŽUPANIJSKE organizacije**
- 4. Člana/icu ŽUPANIJSKOG odbora**

Ime i prezime _____

Broj članske iskaznice _____

Organizacija _____

(naziv županijske organizacije)

Kandidaturu potvrđujem svojim potpisom

(vlastoručni potpis podnositelja / podnositeljice kandidature)

Datum: _____.

Napomena:

1. Kandidatura se iskazuje zaokruživanjem rednog broja ispred naziva organa
2. Izborna komisija sukladno Članku 9. stavak 2 Pravila, utvrđuje broj potrebnih potpisa za svaku od funkcija