ОбразацП МЗ-03/18

ИЗЈАВА

БИРАЧА ДА ПОДРЖАВА КАНДИДАТУРУ ЗА ЧЛАНА САВЕТА МЕСНЕ ЗАЈЕДНИЦЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ ПРИЈЕПОЉЕ

Под пуном материјалном ,моралном и кривичном одоворношћу

подржавам кандидатуру кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из

(име и презиме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зачлана Савета Месне заједнице

(место )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ натериторији општине Пријепоље заизборе расписане за 21.10.2018. године.

Бирач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Пребивалиште и адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Својеручнипотпис)

Напомена:

* Уз изјаву доставља се копија личне карте или очитана лична карта бирача-даваоца изјаве.