



**SOCIJALDEMOKRATSKA
PARTIJA HRVATSKE
Županijska organizacija
Vukovarsko-srijemske županije**

Andrije Hebranga 1, 32 000 Vukovar

Tel: 032 443 777

Faks: 032 450 108

E-mail: vukovarsko-srijemska@sdp.hr

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 _____

Spol M Ž

Broj članske iskaznice _____

Organizacija _____
(naziv lokalne organizacije)

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim svojim potpisom na ovom obrascu da nisam osuđivan/osuđivana za kaznena djela navedena u čl. 13. Zakona o lokalnim izborima, odnosno da je nastupila rehabilitacija za navedena kaznena djela.

U _____, dana ____ . 09. 2018.

vlastoručni potpis

Napomena:

1. Kandidatura se iskazuje zaokruživanjem rednog broja ispred naziva organa.
2. Kandidatura se može podnijeti za najviše dvije funkcije.