
(ovlaštenu predlagatelj - ime/naziv i sjedište/adresa)

P R I J E D L O G
kandidata za člana Gradskog savjeta mladih Grada Čabra

1. Ime i prezime: _____
2. Datum i godina rođenja: _____
3. Adresa prebivališta: _____
4. OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA:

Čabar,

M. P.

(potpis ovlaštenog predlagatelja)