   Образец 2

С О Г Л А С Н О С Т

ЗА ПРИФАЌАЊЕ НА КАНДИДАТУРАТА

ЗА ЧЛЕН НА СОВЕТ НА МЛАДИ

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме, адреса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изјавувам дека ја прифаќам кандидатурата за член

(ден, месец и година на раѓање)

на Совет на млади на Општина Велес.

Во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место и датум)

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

(потпис на кандидатот за член)

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

(број на телефон)