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)