



KANDIDATURA ZA

- a) Predsjednika/cu OO SDP Kloštar Podravski**
- b) Potpredsjednika/cu OO SDP Kloštar Podravski**
- c) Člana/cu Općinskog odbora SDP Kloštar Podravski**

Ime i prezime: _____

Broj članske iskaznice: _____

Organizacija SDP-a: _____

Spol: M Ž

Kandidaturu potvrđujem svojim potpisom:

(vlastoručni potpis podnositelja / podnositeljice kandidature)

Datum: _____.