

PODRŠKA KANDIDATURI ZA _____

IME I PREZIME KANDIDATA/KANDIDATKINJE _____

R.B.	Ime i prezime	Broj članske iskaznice	Potpis	R.B.	Ime i prezime	Broj članske iskaznice	Potpis
1.				16.			
2.				17.			
3.				18.			
4.				19.			
5.				20.			
6.				21.			
7.				22.			
8.				23.			
9.				24.			
10.				25.			
11.				26.			
12.				27.			
13.				28.			
14.				29.			
15.				30.			