

SOCIJALDEMOKRATSKA  
PARTIJA HRVATSKE  
Međimurska županija

## KANDIDATURA ZA

**Predsjednika/predsjednicu** Županijske organizacije

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Broj članske iskaznice \_\_\_\_\_

Lokalna organizacija \_\_\_\_\_

Spol            M    Ž

Kandidaturu potvrđujem svojim potpisom

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja / podnositeljice kandidature)

Datum:\_\_\_\_\_.

Napomena:

1. Kandidaturi je potrebno priložiti: Izjava o nekažnjavanju, obrazac:  
SDP-MŽ-obrazac 05