

SOCIJALDEMOKRATSKA  
PARTIJA HRVATSKE  
Međimurska županija

## KANDIDATURA ZA

**Člana/članicu Predsjedništva** Županijske organizacije

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

Broj članske iskaznice \_\_\_\_\_

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

Spol            M            Ž

Kandidaturu potvrđujem svojim potpisom

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

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

Napomena:

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