

KANDIDATURA ZA
PREDSJEDNIKA/PREDSJEDNICU
SOCIJALDEMOKRATSKE PARTIJE HRVATSKE

Ime i prezime _____

Broj članske iskaznice _____

Organizacija _____

(naziv općinske ili gradske organizacije SDP-a)

Kandidaturu potvrđujem svojim potpisom

(vlastoručni potpis podnositelja / podnositeljice kandidature)

Datum: ____ . ____ . 2016. godine

Napomena:

Uz ovaj obrazac, potrebno je, u vremenu predviđenom Odlukom o raspisivanju izbora, priložiti potpisnu listu **SDP.KD.LIS** s minimalno **1.000** (tisuću) potpisa članova/članica koji podržavaju kandidaturu.