

OČITOVANJE

KANDIDATKINJE / KANDIDATA ODNOSNO ZAMJENIKA KANDIDATKINJE / KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE

_____ : _____
(ime i prezime) (OIB)

_____ (adresa prijavljenog prebivališta, dan, mjesec i godina rođenja, nacionalnost - samo za nacionalne manjine)

_____ ili _____
(broj važeće osobne iskaznice) (mjesto izdavanja) (broj važeće putovnice) (mjesto izdavanja)

prihvaćam kandidaturu za kandidatkinju/kandidata odnosno zamjenika kandidatkinje/kandidata na izborima za izbor zastupnika u Hrvatski sabor
(precrtati nepotrebno)

U _____. IZBORNOJ JEDINICI

U _____ (mjesto i datum) _____ (potpis kandidata odnosno zamjenika kandidata)

Napomena:

Potpis kandidata odnosno zamjenika kandidata na očitovanju o prihvaćanju kandidature **nije potrebno posebno ovjeriti**. Obrazac OZ-17 mora se priložiti uz prijedlog liste za izbor zastupnika odnosno prijedlog za izbor kandidata i zamjenika kandidata. Očitovanje je potpuno i kada je upisan **samo podatak OIB-a ili samo podaci osobne iskaznice, odnosno putovnice**.