

Podrška kandidaturi za \_\_\_\_\_

Ime i prezime kandidata/kandidatkinje \_\_\_\_\_

Red. broj	Ime i prezime	broj članske iskaznice	općinska / gradska organizacija	potpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				