

KANDIDACIJSKI OBRAZAC ZA ČLANA SKUPŠTINE HAGROK-a

IME I PREZIME KANDIDATA	OIB	POTPIS
ADRESA	UPISNI BROJ	DATUM I MJESTO ROĐENJA

POTPISI POTPORE (OBAVEZNO 5 POTPISA ČLANOVA):

Red. br.	Ime i Prezime	OIB	UPISNI BROJ	Potpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

NAPOMENA:

- Svaki član Hrvatske agronomske komore (OIB) svojim potpisom može podržati samo jednog kandidata za člana Skupštine HAGROK-a
- Na obrascu obavezno upisati sve tražene podatke. Ukoliko je neki podatak izostavljen Izorno povjerenstvo takav potpis ne prihvaća.
- Podaci se upisuju čitko štampanim slovima.
- Izorno povjerenstvo može kontaktirati svakog birača s popisa kako bi provjerilo autentičnost potpisa.