|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POPIS OSOBA KOJE DAJU POTPORU KANDIDACIJSKOJ LISTI** | | |
| **Podnositelj/Kontakt osoba kandidacijske liste\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Red. br.** | **Ime i prezime** | **Broj upisa u Imenik HKOIG** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Na svakoj stranici obavezno navesti ime i prezime podnositelja kandidacijske liste.

Za daljnje stranice u popisu koristiti isti obrazac uz vlastoručnu numeraciju.