**ОПШТИНА ОХРИД**

****

**П Р И Ј А В А**

ЗА ЧЛЕНОВИ ВО ЛОКАЛНИОТ МЛАДИНСКИ СОВЕТ НА ОПШТИНА ОХРИД

|  |  |
| --- | --- |
| **Подносител**: |  |
| **Датум на раѓање** |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **Е - маил** |  |
| Претставник на организација (доколу има) |  |
| **Кратка програма и визија за сопственото учество во Советот** | . |

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Потпис**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена:** Овој образец треба да се достави скениран во PDF формат!