**И З Ј А В А**

**ПОДНОСИОЦА ИЗБОРНЕ ЛИСТЕ ЗА ОДБОРНИКЕ СКУПШТИНЕ ОПШТИНЕ БОЈНИК**

Изјављујем да ЖЕЛИМ-НЕ ЖЕЛИМ да користим средства из јавних извора за покриће трошкова изборне кампање за одборнике скупштине општине Бојник за изборе расписане за 26.о4.2020.године**.**

У Б о ј н и к у,

(место)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.г.

(датум)

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

М. П. (потпис)

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

(име и презиме заступникаподносиоца изборне листе)