



---

**IZVJEŠTAJNA KONVENCIJA GRADSKJE  
ORGANIZACIJE SDP-a VARAŽDIN**

**I Z J A V A**

o prihvaćanju dužnosti člana Konvencije  
Gradske organizacije SDP-a Varaždin

Ja, \_\_\_\_\_,  
(IME I PREZIME)

\_\_\_\_\_  
(ADRESA)

prihvaćam dužnost člana Konvencije Gradske organizacije SDP-a Varaždin koja je sazvana za 16. prosinca 2019. godine.

\_\_\_\_\_  
(potpis)

**NAPOMENA:**

Konvenciju čine svi članovi Gradske organizacije koji pisanim putem prihvate dužnost člana Konvencije i o tome dostave ovu Izjavu:

- osobno ili na drugi način u sjedište Stranke u Varaždinu, Trakošćanska 24 ili
- elektroničkim putem na e-mail adresu: varazdinska@sdp.hr

Izjava se, u pravilu, mora dostaviti najkasnije deset (10) dana prije održavanja Konvencije zbog organizacije Konvencije, **zaključno u petak, 6. prosinca 2019. do 19 sati.**

Pisana Izjava dostavljena nakon zadanog roka smatrat će se također valjanom, uz molbu da bude iznimka.

Gradski odbor je svojom odlukom omogućio sudjelovanje na Konvenciji svim članovima Gradske organizacije SDP-a Varaždin bez obzira na dugovanja po osnovi članarine.