

PODPORA
kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske
ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti

Obrazec morate podpisati pred pristojnim organom,
ki vodi evidenco volilne pravice, nato pa ga oddate
kandidatu oz. predlagatelju kandidata.

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Podatki o volivcu

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

Naslov stalnega bivališča:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Dajem svojo podporo kandidaturi za volitve člana občinskega sveta – predstavnika(-ov) italijanske ali madžarske
narodne skupnosti oziroma romske skupnosti občine:

Ime občine:

Datum:

Podpis:

Izpolni upravna enota

Obrazec je bil dne: _____ podpisan pred organom, ki vodi evidenco volilne pravice
in vpisan v seznam izdanih obrazcev pod zaporedno številko _____ .

Podpis: _____

Žig: