



PODPORA VOLIVCA

kandidaturi za župana občine

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata.

Dajem svojo podporo kandidaturi za župana občine _____ (ime občine),
ki bodo dne: _____ (datum volitev).

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa