

**PODPORA POSLANCA / POSLANKE**  
**listi kandidatov in kandidatk politične stranke**  
**za volitve poslancev v Državni zbor Republike Slovenije**

Obrazec oddate predlagatelju liste kandidatov in kandidatk.

*Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.*

**Podatki o poslancu**

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

*Naslov stalnega bivališča:*

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Poslanica / poslanec Državnega zbora Republike Slovenije, dajem svojo podporo listi kandidatov in kandidatk politične-ih strank / e za volitve poslancev v Državni zbor Republike Slovenije, ki bodo dne:

Datum volitev:

Datum:

Podpis:

**Izpolni Mandatno-volilna komisija Državnega zbora RS**

Obrazec je dne: \_\_\_\_\_ potrdila Mandatno-volilna komisija Državnega zbora RS  
in vpisala v seznam potrjenih obrazcev podpore pod zaporedno številko \_\_\_\_\_ .

Podpis: \_\_\_\_\_

Žig: