



PODPORA VOLIVCA

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

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 člana občinskega sveta predstavnika italijanske ali
madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti 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