

PODPORA POSLANCA / SOSTEGNO DEL DEPUTATO
listi kandidatov na volitvah poslancev iz Republike Slovenije v Evropski parlament / alla lista di candidati per le elezioni dei deputati della Repubblica di Slovenia nel Parlamento europeo

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate predlagatelju liste kandidatov.
/ Il modulo di sostegno va compilato e firmato e, dopo l'approvazione dell'autorità competente, viene consegnato al proponente della lista di candidati.

Podatki o poslancu / *Dati del deputato:*

Ime / *Nome:* _____

Priimek / *Cognome:* _____

Datum rojstva / *Data di nascita:* _____

Stalno prebivališče v Sloveniji oziroma stalni naslov v tujini / *Residenza permanente in Slovenia o domicilio all'estero:*

OPOMBA / NOTA: Kot stalno prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. Kot naslov v tujini se navede država, ime ožjega območja, če obstaja, kraj ulica in hišna številka ter dodatek k hišni številki in številka stanovanja, če obstaja, poštna številka in ime pošte oziroma drugi podatki, se v tujini štejejo kot sestavni del naslova. / Per la residenza permanente nel territorio della Repubblica di Slovenia vengono forniti i seguenti dati: comune, insediamento, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente. Per il domicilio all'estero vengono forniti i seguenti dati: Paese, eventuale sottoregione, città, via e numero civico, e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente, codice postale e comune o altri dati, considerati parte integrante dell'indirizzo all'estero.

Dajem svojo podporo listi kandidatov na volitvah poslancev iz Republike Slovenije v Evropski parlament, ki bodo dne _____ (datum volitev). / *Esprimo il mio sostegno alla lista di candidati per le elezioni dei deputati della Repubblica di Slovenia nel Parlamento europeo, che si terranno il _____ (data delle elezioni).*

Datum / *Data:* _____

Lastnoročni podpis poslanca / *Firma autografa del deputato:*

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / *Autorità competente che ha approvato il modulo:*

Datum / *Data:* _____

Uradna oseba in njen lastnoročni podpis / *Funzionario e sua firma autografa*

Žig organa / *Timbro dell'autorità*