

## PODPORA

### kandidaturi za poslanca Državnega zbora Republike Slovenije - predstavnika italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti

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

*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 poslanca Državnega zbora Republike Slovenije – predstavnika italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti, za volitve poslancev v Državni zbor Republike Slovenije, ki bodo dne:

Datum volitev:

Datum:

Podpis:

#### Izpolni upravna enota

Obrazec je bil dne: \_\_\_\_\_ podpisan pred organom, ki vodi evidenco volilne pravice.

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

Žig: