

VOLITVE V EVROPSKI PARLAMENT 2014
Instruktivni obrazec EP-3
Lista kandidatov

**LISTA KANDIDATK IN KANDIDATOV ZA VOLITVE POSLANCEV IN POSLANK IZ REPUBLIKE
SLOVENIJE V EVROPSKI PARLAMENT**

Za volitve 25. maja 2014 je:

I.

A. Ime predlagatelja: _____

(ime oz. naziv organa, politične stranke, ki je določil listo - zbor članov, svet stranke, odbor ipd. - ali volivca, če gre za listo volivcev).

določil naslednjo listo kandidatov:

II.

B. z imenom liste

Opomba: (Samo za politične stranke!)

Imenu liste JE NI dodano ime politične stranke na evropski ravni, s katero je politična stranka povezana.

Sestavni del imena liste JE NI znak stranke

Sestavni del imena liste JE NI znak politične stranke na evropski ravni.

D. V listo kandidatov je vpisanih _____ kandidatov.

(število)

E. Kandidati in kandidatke so:

1. ime : _____ priimek: _____

rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)

s stalnim prebivališčem v:

občina _____

kraj _____

ulica _____ hišna št. _____
poklic _____
delo, ki ga opravlja _____

2. ime : _____ priimek: _____

rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)

s stalnim prebivališčem v:

občina _____

kraj _____

ulica _____ hišna št. _____

poklic _____

delo, ki ga opravlja _____

3. ime : _____ priimek: _____

rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)

s stalnim prebivališčem v:

občina _____

kraj _____

ulica _____ hišna št. _____

poklic _____

delo, ki ga opravlja _____

4. ime : _____ priimek: _____

rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)

s stalnim prebivališčem v:

občina _____

kraj _____

ulica _____ hišna št. _____

poklic _____

delo, ki ga opravlja _____

5. ime : _____ priimek: _____
 rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)
 s stalnim prebivališčem v:
 občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 poklic _____
 delo, ki ga opravlja _____

6. ime : _____ priimek: _____
 rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)
 s stalnim prebivališčem v:
 občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 poklic _____
 delo, ki ga opravlja _____

7. ime : _____ priimek: _____
 rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)
 s stalnim prebivališčem v:
 občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 poklic _____

8. ime : _____ priimek: _____
 rojstni datum _____, spol: M (moški) Ž (ženski)
 s stalnim prebivališčem v:
 občina _____
 kraj _____
 ulica _____ hišna št. _____
 poklic _____

F. Predstavnik liste kandidatov je:

_____	_____
(ime in priimek)	(leto rojstva)

(točen naslov: občina, kraj, ulica, hišna št., kraj pošte, poštna številka)	
_____	_____
(št. telefona oz. mobitela)	(št. faxa ali e-mail naslov)

G. Listo kandidatov je s podpisi podprlo _____ volivcev***H. Listo kandidatov je s podpisi podprlo _____ poslancev Državnega zbora RS*.**

Kraj _____

PODPIS PREDSTAVNIKA

Datum: _____

PREDLAGATELJA:**

* Število priloženih obrazcev EP-1 oz. EP-2

** Podpis osebe, ki je v funkciji predsedujočega podpisala zapisnik o delu politične stranke pri določitvi liste kandidatov