

PODPORA POSLANCA / POSLANKE
listi kandidatov in kandidatk politične stranke za volitve
poslancev in poslank iz Republike Slovenije v Evropski parlament

Obrazec oddate predlagatelju liste kandidatov in kandidatk.

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Podatki o poslancu

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

Naslov stalnega bivališča:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Občina:

Poslanka / poslanec Državnega zbora Republike Slovenije, dajem svojo podporo listi kandidatov in kandidatk politične-ih strank/e za volitve poslancev in poslank iz Republike Slovenije v Evropski parlament na volitvah, 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: _____