

LOKALNE VOLITVE 2014
Instruktivni obrazec LV8
Večinske volitve

Podpisani-a _____
(ime in priimek)

roj. datum _____, s stalnim prebivališčem v/na:

(občina, kraj, ulica, hišna številka)

i z j a v l j a m,

da soglašam s kandidaturo za člana občinskega sveta občine: _____

kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja oz. na naslednji listi kandidatov:

na volitvah 5. oktobra 2014.

V _____, dne _____

Podpis kandidata/kandidatke:
