



## SOGLASJE KANDIDATA ZA ŽUPANA

*Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.*

Podpisani:

*Osebni podatki kandidata:*

*Naslov stalnega prebivališča:*

Ime:

Občina: **DIVAČA**

Priimek:

Ulica in hišna številka:

Datum rojstva:  Spol:

Poštna številka in pošta:

### IZJAVLJAM,

**da soglašam s kandidaturo za župana OBČINE DIVAČA**

kot kandidat naslednjega predlagatelja:

na lokalnih volitvah 2014, 5. oktobra 2014.

V , dne:

Podpis kandidata:

---