



## SOGLASJE KANDIDATA ZA ŽUPANA

*Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.*

Podpisani:

*Naslov stalnega prebivališča:*

*Osební podatki kandidata:*

Občina: **DIVAČA**

Ime: \_\_\_\_\_

Naselje/kraj: \_\_\_\_\_

Priimek: \_\_\_\_\_

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Spol: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

### IZJAVLJAM,

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

kot kandidat/ka naslednjega predlagatelja: \_\_\_\_\_

na lokalnih volitvah 2018, 18. novembra 2018.

V/na \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_