



KANDIDATURA ZA ČLANA/ICO OBČINSKEGA SVETA OBČINE DIVAČA

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

I.

A. Predlagatelj/ica: _____

(ime oz. naziv organa politične stranke, ki je določil listo kandidatov: zbor članov, občinski odbor ipd.
ali ime in priimek volivca/volivke, če gre za listo volivcev in pripisom »in skupina volivcev«)

je določil(a) naslednje(ga) kandidata(e)/kandidatko(e) za člana(e) občinskega sveta **OBČINE DIVAČA**

B. Z imenom liste: _____

(Ime liste je lahko samo ime politične stranke. Poleg imena lahko politična stranka uporabi tudi skrajšano ime stranke ali kratico njenega imena.)

II.

C. Kandidat(i)/kandidatka(e) je(so)

V volilni enoti št. _____

Osebni podatki kandidata/ke:

Naslov stalnega prebivališča:

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Ime: _____ | Občina: _____ |
| Priimek: _____ | Naselje/kraj: _____ |
| Datum rojstva: _____ Spol: _____ | Ulica in hišna številka: _____ |
| Stopnja izobrazbe: _____ | Poštna številka in pošta: _____ |
| Naziv izobrazbe: _____ | |
| Strokovni ali znanstveni naziv: _____ | Delo, ki ga opravlja: _____ |
| 2. Ime: _____ | Občina: _____ |
| Priimek: _____ | Naselje/kraj: _____ |
| Datum rojstva: _____ Spol: _____ | Ulica in hišna številka: _____ |
| Stopnja izobrazbe: _____ | Poštna številka in pošta: _____ |
| Naziv izobrazbe: _____ | |
| Strokovni ali znanstveni naziv: _____ | Delo, ki ga opravlja: _____ |

3. Ime: _____ Občina: _____
Priimek: _____ Naselje/kraj: _____
Datum rojstva: _____ Spol: _____ Ulica in hišna številka: _____
Stopnja izobrazbe: _____ Poštna številka in pošta: _____
Naziv izobrazbe: _____
Strokovni ali znanstveni naziv: _____ Delo, ki ga opravlja: _____

D. Predstavnika/ca kandidature je:

Osebnih podatkov predstavnika/ce:

Naslov stalnega prebivališča:

Ime: _____ Naselje/kraj: _____
Priimek: _____ Ulica in hišna številka: _____
Datum rojstva: _____ Poštna številka in pošta: _____
Telefon /GSM: _____ e - pošta: _____

E. Listo kandidatov je s podpisi podprlo _____ volivcev/volivk.

Število priloženih Obrazcev LV-2 - če gre za listo kandidatov, ki so jo določili volivci s podpisovanjem)

V/na _____, dne: _____

Podpis predstavnika/ce predlagatelja/ice:
