



Občina Divača  
Občinska volilna komisija  
Nadomestne volitve  
v občinski svet - LV - 8

## SOGLASJE KANDIDATA ZA ČLANA OBČINSKEGA SVETA

*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 člana občinskega sveta občine: **DIVAČA**

v volilni enoti številka: **2**

kot kandidat naslednjega predlagatelja:

na nadomestnih volitvah v občinski svet, 5.marca 2017.

V , dne:

Podpis kandidata:

---