



SOGLASJE KANDIDATA ZA ČLANA SVETA KRAJEVNE SKUPNOSTI

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 sveta krajevne skupnosti:

v volilni enoti številka:

kot kandidat naslednjega predlagatelja:

na lokalnih volitvah 2014, 5.oktobra 2014.

V , dne:

Podpis kandidata:
