

Podpisani-a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

roj. datum \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem v/na: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(občina, kraj, ulica, hišna številka)

## **i z j a v l j a m,**

da **soglašam** s kandidaturo za člana/članico občinskega sveta občine:

\_\_\_\_\_

kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja oz. na naslednji listi kandidatov:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

na lokalnih volitvah \_\_\_\_\_.  
(datum volitev)

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis kandidata/kandidatke:

\_\_\_\_\_