SEZNAM OSEB, KI SO DOLOČILE KANDIDATE ZA VOLITVE V SVETE KRAJEVNIH SKUPNOSTI S PODPISOVANJEM

Obrazec mora potrditi pristojni organ, ki vodi evidenco volilne pravice.
Obrazec priložite kandidaturi.

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Predlagatelj : _____ **in skupina volivcev:**

(ime in priimek predlagatelja)

1. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

2. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

3. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

4. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

5. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

6. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

7. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

8. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

9. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

10. Ime in priimek: _____ Datum rojstva: _____ Podpis: _____

Ulica (kraj) in hišna št.: _____ Poštna številka in pošta: _____

---

dajemo svojo podporo kandidaturi za volitve članov Krajevne skupnosti: _____

v volilni enoti številka: _____ na naknadnih lokalnih volitvah 2026, 29. novembra 2026.

Izpolni občinska volilna komisija:

Podatke v seznamu podpisnikov je overil organ, ki vodi evidenco volilne pravice, dne _____ .

Podpis: _____