



Kolodvorska ulica 3a
6215 DIVAČA
Tel.: 05 / 7310-930
Fax.: 05 / 7310-940
e-mail: obcina@divaca.si

IZJAVA – član / namestnik člana občinske volilne komisije

Spodaj podpisani/a, _____, rojen/a _____,

stanujoč/a na naslovu: _____,

tel/GSM: _____,

elektronska pošta: _____,

soglašam s kandidaturo za

a) člana občinske volilne komisije

b) namestnika člana občinske volilne komisije

za mandatno obdobje 2014 - 2018.

Izjavi prilagam:

- kratko predstavitev s povzetkom dosedanjih izkušenj;

V _____, dne _____

(lastnoročni podpis)