**SOGLASJE KANDIDATA/KE ZA ČLANA/ČLANICO OBČINSKEGA SVETA**

*Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.*

Podpisani/a:

*Osebni podatki kandidata/ke:*

EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Naslov stalnega prebivališča:*

 Občina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Naselje/kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spol: \_\_\_\_ Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVLJAM,**

**da soglašam s kandidaturo za člana/ico občinskega sveta Občine Kanal ob Soči**

v volilni enoti št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kot kandidat/ka naslednjega predlagatelja

oz. na naslednji listi kandidatov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na lokalnih volitvah 2022, 20. novembra 2022.

V/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kandidata/ke: