

OBČINSKI SVET OBČINE KANAL OB SOČI
Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja

Podpisani/a

Ime in priimek _____

Rojen/a dne _____

S stalnim prebivališčem

V občini _____, kraj _____

ulica št. _____

Poklic _____

Delo, ki ga opravljam _____

I Z J A V A

Soglašam s kandidaturo za:

- a. člana državnega sveta,
- b. .elektorja - predstavnika v volilno telo lokalne skupnosti,

na volitvah v Državni svet, ki bodo dne, 21. novembra 2012.

Dne, _____

Podpis _____