



PODPORA VOLIVCA

**kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske
ali madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti**

Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu oziroma predlagatelju kandidata.

Podatki o volivcu:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno / začasno prebivališče v Sloveniji:

OPOMBA:

Kot prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata.

**Dajem svojo podporo kandidaturi za člana občinskega sveta predstavnika italijanske ali
madžarske narodne skupnosti oziroma romske skupnosti občine _____
(ime občine), ki bodo dne: _____ (datum volitev).**

Datum: _____

Lastnoročni podpis volivca: _____

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec: _____

Datum: _____

uradna oseba in njen lastnoročni podpis

Žig organa