

**PODPORA KANDIDATURI
ZA POSLANCA DRŽAVNEGA ZBORA – PREDSTAVNIKA
ITALIJANSKE OZIROMA MADŽARSKE NARODNE SKUPNOSTI**

NAVODILO:

1. Obrazec **izpolnite s tiskanimi črkami**.
2. Obrazec morate **podpisati pred pristojnim organom**, ki vodi evidenco volilne pravice.
3. Obrazec **oddate kandidatu oziroma predlagatelju**.

I. Podatki o volivki/volivcu:

Ime _____, priimek _____, roj. _____,
v _____, stanujoč v _____,
ulica _____, hišna št. _____, občina _____,
reg. št. osebne izkaznice* _____, izdane v _____,
dajem svojo podporo kandidaturi za volitve poslanca državnega zbora – predstavnika italijanske oziroma
madžarske narodne skupnosti.

V _____, dne _____

Podpis:

* lahko tudi številka potnega lista ali vozniškega dovoljenja.

II. Izpolni upravni organ:

Obrazec je bil dne _____ podpisan pred organom, ki vodi evidenco
volilne pravice v _____, in vpisan v seznam izdanih obrazcev pod
zaporedno številko _____.

Žig

Podpis:
