

**PODPORA KANDIDATURI ZA POSLANKO/POSLANCA DRŽAVNEGA ZBORA -
PREDSTAVNICO/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 oz. 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 poslanke/poslanca državnega zbora –
predstavnice/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: _____