

REPUBLIKA SLOVENIJA
Državna volilna komisija

PODPORA VOLIVCA / SOSTEGNO DELL'ELETTORE

kandidaturi na volitvah v državni zbor za predstavnika italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti / alla candidatura alle elezioni dell'Assemblea nazionale per il rappresentante della comunità nazionale italiana o ungherese

Izpolnjen in lastnoročno podpisani obrazec podpore, ki ga potrdi pristojni organ, oddate kandidatu ali predlagatelju kandidata. / Il modulo di sostegno va compilato e firmato e, dopo l'approvazione dell'autorità competente, va consegnato al candidato o al proponente del candidato.

Podatki o volivcu / Dati dell'elettore:

Ime / Nome: _____

Priimek / Cognome: _____

Datum rojstva / Data di nascita: _____

Stalno prebivališče v Sloveniji oziroma stalni naslov v tujini / Residenza permanente in Slovenia o domicilio all'estero:

OPOMBA / NOTA: Kot stalno prebivališče na območju RS se navede podatek o občini, naselju, ulici, hišni številki ter dodatku k hišni številki in številki stanovanja, če obstajata. Kot naslov v tujini se navede država, ime ozjega območja, če obstaja, kraj ulica in hišna številka ter dodatek k hišni številki in številka stanovanja, če obstajata; poštna številka in ime pošte oziroma drugi podatki se v tujini štejejo kot sestavni del naslova. / Per la residenza permanente nel territorio della Repubblica di Slovenia devono essere forniti i seguenti dati: comune, frazione, via, numero civico e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente. Per il domicilio all'estero vengono forniti i seguenti dati: Paese, eventuale sottoregione, città, via e numero civico, e l'eventuale aggiunta al numero civico con il numero dell'appartamento, se presente, codice postale e comune o altri dati, considerati parte integrante dell'indirizzo all'estero.

Dajem svojo podporo kandidaturi na volitvah v državni zbor za poslanca italijanske oziroma madžarske narodne skupnosti, ki bodo dne: _____ (datum volitev). / Esprimo il mio sostegno alla candidatura alle elezioni per l'Assemblea nazionale per il deputato della comunità nazionale italiana o ungherese, che si terranno il: _____ (data delle elezioni).

Datum / Data: _____

Lastnoročni podpis volivca / Firma autografa dell'elettore:

Pristojni organ, ki je potrdil obrazec / Autorità competente che ha approvato il modulo:

Datum / Data: _____

Uradna oseba in njen lastnoročni podpis / Funzionario e sua firma autografa

Žig organa / Timbro dell'autorità
