

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

Obrazec morate podpisati pred pristojnim organom,  
ki vodi evidenco volilne pravice, nato pa ga oddate  
kandidatu oz. predlagatelju kandidata.

*Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.*

**Podatki o volivcu**

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

*Naslov stalnega bivališča:*

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Dajem svojo podporo kandidaturi za volitve člana občinskega sveta – predstavnika(-ov) italijanske ali madžarske  
narodne skupnosti oziroma romske skupnosti občine:

Ime občine:

Datum:

Podpis:

**Izpolni upravna enota**

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

Podpis: \_\_\_\_\_

Žig: