

**SEZNAM PODPISNIKOV, KI SO DALI PODPORO KANDIDATURI
OZ. SEZNAMU POSAMIČNIH KANDIDATUR ZA
SVET KRAJEVNE SKUPNOSTI/MESTNE ČETRTEI
za volitve 20. novembra 2022**

A. SEZNAM PODPISNIKOV H KANDIDATURI PREDLAGATELJA _____

ZA SVET KRAJEVNE SKUPNOSTI/MESTNE ČETRTEI _____

(ime krajevne skupnosti)

B. PODPISNIKI

1. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

2. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

3. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

4. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

5. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

6. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

7. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

8. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

9. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

10. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

11. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

12. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

13. Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

(kraj, ulica in hišna številka)

Naslov začasnega prebivališča (samo za državljane druge države članice EU):

PODPIS _____

C. IZPOLNI OBČINSKA VOLILNA KOMISIJA NA PODLAGI VPOGLEDA V EVIDENCO VOLILNE PRAVICE

Občinska volilna komisija potrjuje, da imajo v seznamu navedeni volivci oz. podpisniki, od zaporedne št. 1 do____, stalno prebivališče in volilno pravico v KS/MČ_____

_____.

M.P.

V Murski Soboti, dne_____

PODPIS :_____