PONOVNE VOLITVE V SVET
KS PRISTAVA
Instruktivni obrazec KS-3
Soglasje kandidata

Podpisani-a

_____,

(ime in priimek)

datum rojstva in kraj rojstva: _____,

s stalnim prebivališčem v/na:

_____

(ulica in hišna številka, poštna številka in pošta)

i z j a v l j a m,

da soglašam s kandidaturo za člana Sveta Krajevne skupnosti Pristava kot kandidat/ kandidatka naslednjega predlagatelja:

_____

_____

na volitvah 8. oktobra 2023.

V_____, dne _____

Podpis kandidata/kandidatke:

_____