**SOGLASJE KANDIDATA ZA ELEKTORJA**

Podatki o kandidatu za elektorja (predstavnika Občine Dobje v volilno telo za volitve člana Državnega sveta RS – predstavnika lokalnih interesov)

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rojstva:\_ Naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna številka):

Poštna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naziv pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poklic kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delo, ki ga opravljam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon doma: \_\_\_\_\_ Telefon v službi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGLAŠAM**

**s kandidatura za elektorja** (predstavnika Občine Dobje v volilno telo za volitve člana Državnega sveta RS – predstavnika lokalnih interesov)

**za volitve v volilno telo 5. Volilne enote**

**na volitvah v Državni svet, ki bodo dne 22. 11. 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (lastnoročni podpis) |