



OBČINA MUTA

Glavni trg 17, 2366 Muta, tel.: +386 (0)2 88-79-600, fax: +386 (0)2 88-79-606

<http://www.muta.si>; e-mail: obcina.muta@muta.si

Komisija za mandatna vprašanja,
volitve in imenovanja

PREDLOG **ZA ČLANSTVO V UREDNIŠKEM ODBORU GLASILA MUČAN**

Predlagatelj: _____
(ime in priimek/naziv, naslov)

Kandidat: _____
(ime in priimek, naslov)

Za članstvo v organu/ delovnem telesu:

UREDNIŠKEM ODBORU GLASILA MUČAN
(navedite naziv organa/delovnega telesa)

IZJAVA KANDIDATA

Podpisani kandidat _____
(ime in priimek, naslov)

izjavljam, da **SOGLAŠAM** s predlogom za imenovanje v navedeni organ oz. stalno delovno telo občinskega sveta Občine Muta.

V/na _____, dne _____

Podpis kandidata:
