

Podpisani-a/Il sottoscritto _____
(ime in priimek/nome e cognome)

roj. datum/data di nascita _____, s stalnim prebivališčem
v//residente a: _____
(občina, kraj, ulica, hišna št./comune, località, n.civico)

izjavljam / dichiaro,

da **soglašam** s kandidaturo za člana/članico sveta krajevne skupnosti// di **accosentire** alla candidatura a membro del consiglio della comunità locale di _____
v Mestni občini Koper/nel Comune città di Capodistria,

kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja oz. na naslednji listi kandidatov/ in veste di candidato del proponente seguente ovvero sulla seguente lista di candidati:

na lokalnih volitvah 18. novembra 2018 / alle elezioni indette per il 18 novembre 2018.

V/A _____, dne/il _____ 2018.

Podpis kandidata/kandidatke:

Firma del candidato/della candidata:
