

Podpisani/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)

i z j a v l j a m / d i c h i a r o,

da soglašam s kandidaturo za člana/članico občinskega sveta Mestne občine Koper, kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja oz. na naslednji listi kandidatov: / di acconsentire alla candidatura a membro del consiglio comunale/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:
