

KANDIDATURA ZA ŽUPANA
OBČINE ANKARAN

A. Predlagatelj: _____

B. Kandidat za župana občine je:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Spol: M – Ž /

Naslov stalnega prebivališča:

občina: _____

kraj: _____

ulica: _____ hišna št : _____

poklic: _____

delo, ki ga opravlja: _____

C. Predstavnik kandidata je:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča:

občina: _____

kraj _____

ulica _____ hišna št _____

št. telefona _____ št. faxes _____

D. Kandidaturo je s podpisi podprlo _____ volivcev*.

V _____, dne _____ 2014

Podpis predstavnika predlagatelja

* Število priloženih obrazcev LV-1. Kandidaturo mora podpreti najmanj 25 volivcev.