

Podpisani _____
(ime in priimek)

roj. datum _____, s stalnim prebivališčem v/na:

(občina, kraj, ulica, hišna številka)

i z j a v l j a m,

da soglašam s kandidaturo za župana MESTNE OBČINE KOPER kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja: _____

na lokalnih volitvah 20. novembra 2022.

V _____, dne _____

Podpis kandidata/kandidatke:
