

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)

### **izjavljam / dichiaro,**

da soglašam s kandidaturo za župana MESTNE OBČINE KOPER kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja / di acconsentire alla candidatura a sindaco del COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA in veste di candidato del proponente:: \_\_\_\_\_

na lokalnih volitvah 20. novembra 2022/ alle elezioni indette per il 20 novembre 2022.

V/A \_\_\_\_\_, dne/il \_\_\_\_\_ 2022.

Podpis kandidata/kandidatke:

Firma del candidato/della candidata:

\_\_\_\_\_