

Podpisani-a _____
(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 člana/članico občinskega sveta Mestne občine Koper, kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja oz. na naslednji listi kandidatov:

na lokalnih volitvah 20. novembra 2022.

V _____, dne _____

Podpis kandidata/kandidatke:
