



OBČINA TABOR

Soglasje s kandidaturo za člana v DS

Podpisani/-a: _____
(ime in priimek)

rojen/-a dne: _____

s stalnim bivališčem: _____

v občini: _____, **kraj:** _____

IZJAVLJAM,

da soglašam

s kandidaturo za **ČLANA/ICO DRŽAVNEGA SVETA –**
predstavnik/ico lokalne skupnosti,

NA VOLITVAH

ki bodo dne **23. novembra 2022**

Datum: _____

Številka: _____

Podpis:
