

KANDIDATURA ZA ŽUPANA

A. Občina: ŠKOFLJICA

B. Predlagatelj¹ _____

C. Kandidat je:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča:

občina: _____

naselje/kraj: _____

ulica: _____ hišna št. _____

Stopnja izobrazbe: _____

Naziv izobrazbe: _____

Strokovni ali znanstveni naziv: _____

Delo, ki ga opravlja: _____

D. Predstavnik kandidata je:

Ime in priimek _____ roj. _____

Naslov stalnega prebivališča:

občina: _____

naselje/kraj: _____

ulica: _____ hišna št. _____

tel. št. _____, GSM: _____

fax: _____

E. Kandidaturo je s podpisi podprlo _____ volivcev/volivk.²

V/na _____, dne _____

Podpis predstavnika predlagatelja:

¹ Ime oz. naziv organa politične stranke, ki je določil listo kandidatov: zbor članov, občinski odbor ipd. ali ime in priimek volivca/volivke, če gre za listo volivcev in pripisom »in skupina volivcev«.

² Število priloženih obrazcev LV-1, če gre za kandidata skupine volivcev.