

SOGLASJE za člana državnega sveta

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Podatki o kandidatu

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

Naslov stalnega bivališča:

Naselje ali ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Soglašam s kandidaturo za člana državnega sveta na
volitvah, ki bodo dne:

Datum volitev:

Kandidiram za člana državnega sveta - predstavnika:

*Interesna skupina - lokalni interesi, delodajalci, delojemalci,
raziskovalna dejavnost, ipd.*

Datum:

Podpis: