

Podpisani/a \_\_\_\_\_

(priimek in ime)

rojen/a \_\_\_\_\_ s stalnim bivališčem v/na:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(naslov, pošta, občina)

## **i z j a v l j a m**

da soglašam s kandidaturo za:

\_\_\_\_\_.

(navedi funkcijo ali članstvo v organu za katerega velja izjava)

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis kandidata/ke:

\_\_\_\_\_