

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:

\_\_\_\_\_