

VOLITVE V DRŽAVNI ZBOR
Instruktivni obrazec **VDZ-6**
Soglasje kandidata

Podpisani/podpisana _____
(ime in priimek)

datum rojstva _____, s stalnim prebivališčem v/na: _____
(dan, mesec, leto)

(občina, kraj, ulica, hišna št.)

IZJAVLJAM

a) da soglašam s kandidaturo za poslanca/poslanko Državnega zbora Republike Slovenije

b) v volilni enoti št.: _____

c) kot kandidat/kandidatka na naslednji listi kandidatov:

LISTA STRANKE ZA NAPREDEK IN RAZVOJ _____

na volitvah v državni zbor.

V/na _____, dne _____

Podpis kandidata/kandidatke:
