LOKALNE VOLITVE

**Obrazec LV-5**

Podpisani

(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 župana občine **MOKRONOG-TREBELNO**

kot kandidat/kandidatka naslednjega predlagatelja:

na lokalnih volitvah **18.11.2018** .

 (datum lokalnih volitev)

V , dne

Podpis kandidata/kandidatke:

Občinska volilna komisija se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s predpisi, ki urejajo lokalne volitve in varovanje osebnih podatkov.