



VOLITVE RD RADGONA 2020

Soglasje kandidata za

Podpisani _____
(ime in priimek)

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

(kraj, ulica, hišna št.)

i z j a v l j a m,

da soglašam s kandidaturo za _____ RD Radgona.

na volitvah, ki bodo2020

V _____, dne _____ 2020

Podpis kandidata: