

Občina Bovec

Trg golobarskih žrtev 8
5230 Bovec

Telefon: SI (386) 05/384-19-00
E-pošta: obcina.info@bovec.si



OBČINA BOVEC

IZJAVA O SOGLASJU Z IMENOVANJEM V VOLILNI ODBOR (OBR-2)

IME IN PRIIMEK:

EMŠO: _____ DAVČNA ŠTEVILKA: _____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:

(stalno prebivališče: kraj, ulica, hišna številka)

(poštna številka)

(ime pošte)

(številka osebnega bančnega računa kandidata; številka se začne: SI56.....)

(naziv in sedež banke)

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

ELEKTRONSKI NASLOV: _____

s o g l a š a m

z imenovanjem v volilni odbor za izvedbo glasovanja na lokalnih volitvah, ki bodo 15. novembra 2026, in za morebitni drugi krog volitev župana, kot kandidat naslednjega predlagatelja (vpišite ime politične stranke, liste ipd.)

PREDLAGATELJ:

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki točni in resnični.

Kraj in datum: _____

Podpis kandidata

Podatki, dani na tem obrazcu, se bodo uporabili samo za sestavo volilnih odborov za Lokalne volitve 2026. Občinska volilna komisija se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s predpisi, ki urejajo finančno poslovanje in varovanje osebnih podatkov.