

Podpisani-a _____ , rojen-a . _____
(ime in priimek)

stanujoč-a v/na _____ ,
(stalno bivališče)

na podlagi osebnega dokumenta _____ , št. _____ ,
(osebna izkaznica, potni list idr.)

IZJAVLJAM,

da se ne morem udeležiti glasovanja na lokalnih volitvah dne 5. oktobra 2014 in zato želim glasovati po pošti.

Volilno gradivo mi pošljite na naslednji naslov:

(naslov)

(številka in ime pošte)

Zahtevek velja tudi za morebitni drugi krog glasovanja.

DA NE
(obkroži)

Podpis volivca-ke

Opomba:

Zahtevek se pošlje Občinski volilni komisiji Občine Vrhnika, Tržaška cesta 1 1360 Vrhnika.