



OBČINA GRAD

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja

Grad 172, 9264 Grad

T: 02 551 88 80

E: tajnistvo@obcina-grad.si

www.obcina-grad.si

P R E D L O G

za imenovanje v Občinsko volilno komisijo Občine Grad

(ime in priimek oziroma naziv predlagatelja ter naslov)

Kontaktne podatke predlagatelja: _____
(telefon/GSM in elektronski naslov)

Ustrezno označi!

- ☐ Za **predsednika/-ico** Občinske volilne komisije
- ☐ Za **namestnika/-ico predsednika** Občinske volilne komisije
- ☐ Za **člana/-ico** Občinske volilne komisije
- ☐ Za **namestnika/-ico člana** Občinske volilne komisije

PREDLAGAM

=====

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

izobrazba: _____

zaposlen/-a na delovnem mestu: _____

Kratka obrazložitev predloga:

=====

Grad, dne _____

(podpis predlagatelja oz. podpis in žig pravne osebe)