

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

stanujoč-a v/na _____,
(naslov stalnega prebivališča)

na podlagi osebnega dokumenta _____, št. _____,

S P O R O Č A M

da se _____, rojen-a _____,
(ime in priimek) (leto)

stanujoč-a v/na _____,
(naslov stalnega prebivališča)

ne more udeležiti glasovanja na volišču, kjer je vpisan-a v volilni imenik, na naknadnih volitvah v svet Krajevne skupnosti Seničica – Golo Brdo dne 26. marca 2023 zaradi bolezni in zato želi glasovati pred volilnim odborom na svojem domu.

Želim, da me volilni odbor pred svojim prihodom na dom obvesti na tel. št. _____.

(podpis)