



Občinska volilna komisija
Občine Hajdina
Zg. Hajdina 44/a, 2288 Hajdina

LOKALNE VOLITVE 2010

☎ 02 788 30 30, fax 02 788 30 31
e-mail: uprava@hajdina.si

VLOGA **za glasovanje na domu**

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

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

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

S P O R O Č A M,

da se zaradi bolezni ne morem osebno zglasiti na volišču, kjer sem vpisan-a v volilni imenik in zato želim na lokalnih volitvah (2. krog glasovanja za župana Občine Hajdina), ki bodo dne 24. oktobra 2010, glasovati pred volilnim odborom na domu.

Podpis volivca-ke

Izpolni občinska volilna komisija:

(Vpisan v seznam prijavljenih glasovalcev pod zap. št.: _____)

Opombe:

Podpis predstavnika občinske volilne komisije