



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 volišču, ki je dostopno invalidom

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

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

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

SPOROČAM,

da želim na lokalnih volitvah (2. krog glasovanja za župana Občine Hajdina), ki bodo dne 24. oktobra 2010, glasovati na volišču, ki je dostopno invalidom, in ne na volišču, kjer sem vpisan-a v volilni imenik.

Podpis volivca-ke

Izpolni občinska volilna komisija:

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

Opombe:

Podpis predstavnika občinske volilne komisije