

**LOKALNE VOLITVE 2010**  
Glasovanje po pošti

Podpisani-a....., rojen-a .....  
(ime in priimek) (leto)  
stanujoč-a v/na .....  
(stalno bivališče – kraj, ulica, hišna št.)  
na podlagi osebnega dokumenta ....., št. ....  
(osebna izkaznica, potni list idr.)

**IZJAVLJAM,**

da se ne morem udeležiti glasovanja za drugi krog volitev za župana, ki bodo dne  
24. oktobra 2010 in zato želim glasovati po pošti

Volilno gradivo mi pošljite po pošti na naslednji naslov:

.....  
(naslov)

.....  
(številka in ime pošte)

.....  
Podpis volilca-ke

---

**Izpolni občinska volilna komisija:**

Gradivo je bilo poslano dne ..... 2010 z volilno karto. št.: .....

Opombe:

.....  
Tajnik volilne komisije

Opomba: Če zahtevku ni ugodeno, se napiše razlog zavrnitve.