



Obrazec 1B (predlagatelj, kandidat/i in podpornik/i)

SPLOŠNE VOLITVE V SKUPŠČINO
ZASTOPNIKOV ČLANOV VZAJEMNE 2017

VOLILNI PREDLOG

kandidatov II. starostnega razreda

- člani Vzajemne, rojeni od vključno 16. 7. 1969 do vključno 13. 1. 1981;

A. Predlagatelj

Podpisani* _____,
(ime in priimek)

datum rojstva* _____, stalno oz. začasno bivališče* _____

(kraj, ulica, hišna št.)

številka mobilnega telefona** _____

elektronska pošta** _____

številka KZZ *** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

* obvezen podatek

** podatek je obvezen, in sicer z namenom omogočiti pravočasno oziroma hitro komunikacijo s predlagateljem zaradi pravočasne izvedbe volilnih opravil

*** podatek (ni obvezen), ki je namenjen preverjanju članstva v Vzajemni (aktivne volilne pravice)

predlagam

kandidata/e (in mu/jim dajem podporo) za zastopnika/e članov v skupščini Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, d. v. z., v **II. starostnem razredu**, ki je/so **naveden/i v rubriki B. Kandidat/i** tega obrazca.

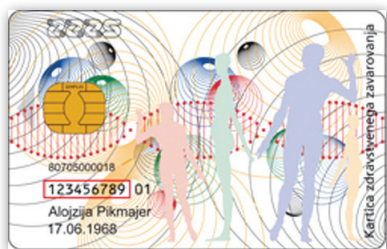
V _____, dne* _____ 2017.

Podpis* _____


Seznam kandidat/i
■ NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE VOLILNEGA PREDLOGA:

1. Predlagatelj, kandidat/i in podpornik/i so lahko samo člani Vzajemne, ki so rojeni od vključno 16. 7. 1969 do vključno 13. 1. 1981 (II. starostni razred). Predlagatelj in podpornik/i so lahko poslovno sposobne fizične osebe, ki so na dan 31. 12. 2016 člani Vzajemne. Kandidat je lahko poslovno sposobna fizična oseba, ki je na dan 31. 12. 2016 član Vzajemne že najmanj eno leto.
2. Število predlaganih kandidatov je lahko od enega (1) do največ sedemindvajset (27).
3. Predlagatelj lahko samo enkrat predloži volilni predlog.
4. Podpornik lahko samo enkrat poda podporo / samo na enem volilnem predlogu (rubrika C tega obrazca).
5. Prosimo za podatke o elektronski pošti in številki mobilnega telefona predlagatelja. Podatek je opredeljen kot obvezen z namenom omogočiti hitro (pravočasno) komunikacijo s predlagateljem volilnega predloga zaradi pravočasne izvedbe posameznih volilnih opravil.
6. Volilnemu predlogu obvezno predložiti soglasje kandidata/ov, če soglasje kandidata še ni predloženo k drugemu volilnemu predlogu.
7. Za zadnjim predlaganim kandidatom se ustrezno označi zaključek navedb kandidatov (ravna diagonalna črta).
8. Obvezen je lastnoročni podpis predlagatelja in lastnoročni podpis podpornika.
9. V primeru števila podpornikov, ki po številu presegajo vnaprej pripravljen prostor za podajanje podpore, se volilnemu predlogu dodajo oziroma priložijo novi dodatni listi za podajanje podpore.

Številka KZZ se nahaja na kartici za zdravstveno zavarovanje, označena v rdečem okvirju.



B. Kandidat/i za zastopnika/e članov v skupščini Vzajemne

* obvezen podatek

** številka KZZ - devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja; podatek je namenjen preverjanju pasivne volilne pravice

1.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
 (kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO



Seznam kandidat/i

2.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

3.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

4.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO


Seznam kandidat/i
5.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

6.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

7.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO



Seznam kandidat/i

8.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

9.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

10.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO



Seznam kandidat/i

11.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

12.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

13.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO



Seznam kandidat/i

14.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

15.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

16.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO


Seznam kandidat/i
17.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

 PRILOŽENO

 NI PRILOŽENO

18.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

 PRILOŽENO

 NI PRILOŽENO

19.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

 PRILOŽENO

 NI PRILOŽENO


Seznam kandidat/i
20.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

 PRILOŽENO

 NI PRILOŽENO

21.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

 PRILOŽENO

 NI PRILOŽENO

22.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

 PRILOŽENO

 NI PRILOŽENO



Seznam kandidat/i

23.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

24.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

25.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO


Seznam kandidat/i / podpornik/i
26.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

27.

ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____,
(kraj, ulica, hišna št.)

izobrazba* _____,

številka KZZ ** _____, devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja

Soglasje kandidata h kandidaturi: (ustrezno obkroži)

PRILOŽENO

NI PRILOŽENO

C. Podpora volilnemu predlogu

* obvezen podatek

** številka KZZ - devetmestna št. nad imenom osebe na kartici zdravstvenega zavarovanja;
podatek je namenjen preverjanju članstva v Vzajemni**1.** ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 2.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 3.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 4.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 5.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 6.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 7.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 8.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 9.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 10.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 11.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 12.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 13.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 14.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 15.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 16.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 17.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 18.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 19.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 20.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 21.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 22.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 23.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 24.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 25.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 26.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 27.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 28.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 29.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 30.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 31.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 32.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 33.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 34.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 35.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 36.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 37.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 38.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 39.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 40.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 41.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 42.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 43.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 44.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 45.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 46.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 47.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 48.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 49.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 50.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 51.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 52.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 53.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 54.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 55.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 56.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 57.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 58.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 59.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 60.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 61.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 62.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 63.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 64.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 65.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 66.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 67.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 68.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 69.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 70.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 71.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 72.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 73.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 74.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 75.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 76.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 77.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 78.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 79.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 80.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 81.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 82.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 83.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 84.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 85.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 86.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 87.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 88.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 89.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

- 90.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 91.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 92.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 93.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 94.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 95.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 96.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)
- 97.** ime in priimek* _____,
 datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,
 stalno oz. začasno bivališče* _____
 Podpis* _____, (lastnoročni) (kraj, ulica, hišna št.)


Seznam podpornik/i

98. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

99. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

100. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

101. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

102. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

103. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

104. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)

105. ime in priimek* _____,

datum rojstva* _____, številka KZZ ** _____,

stalno oz. začasno bivališče* _____.

Podpis* _____, (kraj, ulica, hišna št.)
(lastnoročni)